



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESOAAL LTDA**  
**CNPJ: 53.435.025/0001-84**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:34:29 do dia 21/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/07/2024. ✓

Código de controle da certidão: **0E7E.620C.D79C.BDD2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

UP

UP

X



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA**

CNPJ/CPF: **53.435.025/0001-84**

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	240140024798194
Data de emissão:	23/01/2024 19:54:35
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	21/07/2024

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

UP

UP

UP

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 23/01/2024 19:54:35



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA CNPJ: 53435025000184

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Inscrição

Contribuinte: 25907 - ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA  
Endereço: Rua ERICH FROEHNER, 4018 - Bairro SCHROEDER I - CEP 89.275-000

Código de Controle

CWY9T258OUGRIJF1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.schroeder.sc.gov.br>

Schroeder (SC), 26 de Janeiro de 2024

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 53.435.025/0001-84  
**Razão Social:** ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA  
**Endereço:** RUA ERICH FROEHNER 4018 / SCHROEDER I / SCHROEDER / SC / 89275-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 23/01/2024 a 21/02/2024 ✓

**Certificação Número:** 2024012319573524134588

Informação obtida em 23/01/2024 19:57:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

un

CP



MUNICÍPIO DE SCHROEDER  
Estado de Santa Catarina  
SECRETARIA DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Serviço de Vigilância Sanitária

# ALVARÁ SANITÁRIO

EXERCÍCIO DE: 2024

Inscrição Municipal - 3995

NOME / RAZÃO SOCIAL

CLINICA MAIS SAÚDE

Proprietário ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

CNPJ Nº: 53.435.025/0001-84

CPF:

Outros:

ENDEREÇO

Rua ERICH FROEHNER, 4018

BAIRRO: SCHROEDER I

CEP:89275000

UF: SC

ALVARÁ SANITÁRIO Nº

Atividade Sanitária

ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA.,

Responsável Técnico

ANA CLAUDIA PIRES LENZI

OBSERVAÇÃO

Protocolo nº 118/2024

O/A ESTABELECIMENTO ACIMA DESCRITO, ESTÁ AUTORIZADO A FUNCIONAR, CONFORME A LEI Nº 6.320 DE DEZEMBRO DE 1983 E SEUS REGULAMENTOS.

Início de Atividade:

26/01/2024

Prazo de Validade

29/01/2025

Schroeder(SC), 29 de Janeiro de 2024.

INGRIT ELI ROWEDER  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAULO HENRIQUE GNEIPEL  
FISCAL SANITARISTA I  
Matricula nº - 1.612

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 2F14-2B6A-EB47-CD52

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ PAULO HENRIQUE GNEIPEL (CPF 530.XXX.XXX-87) em 29/01/2024 16:07:41 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: AC VALID RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5  
(Assinatura ICP-Brasil)
  
- ✓ INGRIT ELI ROWEDER (CPF 492.XXX.XXX-00) em 30/01/2024 07:46:34 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://schroeder.1doc.com.br/verificacao/2F14-2B6A-EB47-CD52>

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



**MUNICÍPIO DE SCHROEDER**

**Estado de Santa Catarina**

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, GESTÃO E FINANÇAS

Setor de Cadastro e Tributação

# ALVARÁ DE LICENÇA

**EXERCÍCIO DE: 2024**

A Prefeitura Municipal de SCHROEDER, conforme o disposto na Lei Complementar nº 001/95 de 30 de dezembro de 1995, bem como o disposto na Lei Ordinária 1761/2009, concede o presente ALVARÁ DE LICENÇA, LOCALIZAÇÃO E/OU FUNCIONAMENTO, de acordo com o despacho exarado na declaração para fins de inscrições nos cadastros de:

**Inscrição Municipal - 3995**

NOME/RAZÃO SOCIAL

ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESSOAL LTDA

NOME/FANTASIA

CLINICA MAIS SAÚDE

ENDEREÇO

Rua ERICH FROEHNER, 4018

CEP: 89275-000

BAIRRO: SCHROEDER I

UF: SC

ATIVIDADE

DESCRIÇÃO

ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA.,

Referência:

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

CNPJ N°.:  
53.435.025/0001-84

INSCRIÇÃO ESTADUAL N°.:  
53.435.025/0001-84

Schroeder(SC), 26 de Janeiro de 2024.

Gelson Stein  
Auxiliar de Expediente  
Matrícula n° - 1632

Início de Atividade:

**26/01/2024**

Prazo de Validade:

**INDETERMINADO**

**MANTER EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO**

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESSOAL LTDA

ANA CLAUDIA PIRES LENZI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/10/1988, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, FISIOTERAPEUTA, CPF nº 064.978.749-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5596704, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERICH FROEHNER, 4018, SEM COMPLEMENTO, SCHROEDER I, SCHROEDER, SC, CEP 89275000, BRASIL.

Resolve constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**DO NOME EMPRESARIAL**

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESSOAL LTDA.

**DA SEDE**

Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA ERICH FROEHNER, 4018, SCHROEDER I, SCHROEDER, SC, CEP 89.275-000.

**DO OBJETO SOCIAL**

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA.

**DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO**

Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado.

**DO CAPITAL SOCIAL**

Cláusula Quinta - O capital social será de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), dividido em 1.000 (Um Mil) quotas no valor de R\$ 10,00 (Dez Reais) cada uma, que distribuídas da seguinte forma:

SÓCIO	Nº de Quotas	Valor	Percentual
ANA CLAUDIA PIRES LENZI	1000	R\$ 10.000,00	100 %
TOTAL	1.000	R\$ 10.000,00	100 %

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelo(s) sócio(s) em moeda corrente do país.



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=aFclCMDAXmNsUQKozgTtCQgkchave2=Ug8cwwsph\_-ckGj5CvUIIRA  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 06497874984-ANA CLAUDIA PIRES LENZI



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 09/01/2024 Data dos Efeitos 09/01/2024

Arquivamento 42208183838 Protocolo 236318969 de 09/01/2024 NIRE 42208183838

Nome da empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESSOAL LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 627203785984446

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/01/2024 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

09/01/2024





CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

**DA ADMINISTRAÇÃO**

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida por ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) ANA CLAUDIA PIRES LENZI que representará(ão) legalmente a sociedade e poderá(ão) praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

**DO BALANÇO PATRIMONIAL**

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, em 31/12 o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

**DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR**

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

**DO FORO**

Cláusula Nona – A parte elege o foro GUARAMIRIM, SC para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

**DO ENQUADRAMENTO**

Cláusula Décima – O(s) sócio(s) declara(m) que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei.



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 09/01/2024 Data dos Efeitos 09/01/2024

Arquivamento 42208183838 Protocolo 236318969 de 09/01/2024 NIRE 42208183838

Nome da empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 627203785984446

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/01/2024 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

09/01/2024

X  
UR.

UR

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE LIMITADA  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

**DO PRO LABORE**

Cláusula Décima Primeira – O(s) sócio(s) poderá(ão), de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o(s) sócio(s) administrador(es), observadas as disposições regulamentares pertinentes.

E, por assim deliberar e ajustar, o presente instrumento particular é assinado por seu sócio.

SCHROEDER, SC, 22 de dezembro de 2023.

ANA CLAUDIA PIRES LENZI



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 09/01/2024 Data dos Efeitos 09/01/2024

Arquivamento 42208183838 Protocolo 236318969 de 09/01/2024 NIRE 42208183838

Nome da empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 627203785984446

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/01/2024 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

09/01/2024



**JUCESC**  
Junta Comercial do Estado de  
**SANTA CATARINA**



236318969

**TERMO DE AUTENTICACAO**

NOME DA EMPRESA	ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA
PROTOCOLO	236318969 - 09/01/2024
ATO	090 - CONTRATO
EVENTO	090 - CONTRATO

**MATRIZ**

NIRE 42208183838  
CNPJ 53.435.025/0001-84  
CERTIFICO O REGISTRO EM 09/01/2024  
SOB N: 42208183838

**EVENTOS**

315 - ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA ARQUIVAMENTO:

**REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE**

Cpf: 06497874984 - ANA CLAUDIA PIRES LENZI - Assinado em 09/01/2024 às 20:46:45

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

09/01/2024

Certifico o Registro em 09/01/2024 Data dos Efeitos 09/01/2024

Arquivamento 42208183838 Protocolo 236318969 de 09/01/2024 NIRE 42208183838

Nome da empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 627203785984446

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 09/01/2024 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-Geral

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>53.435.025/0001-84</b> MATRIZ		<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>09/01/2024</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA</b>				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CLINICA MAIS SAUDE</b>			PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>				
LOGRADOURO <b>R ERICH FROEHRER</b>		NÚMERO <b>4018</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>	
CEP <b>89.275-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SCHROEDER I</b>	MUNICÍPIO <b>SCHROEDER</b>		UF <b>SC</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(47) 9103-7262</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>				
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>09/01/2024</b>		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 21/01/2024 às 08:40:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 53.435.025/0001-84

Certidão n°: 5484067/2024

Expedição: 23/01/2024, às 20:00:00

Validade: 21/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. ✓

Certifica-se que **ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **53.435.025/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva. ✍

✓

✓



Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESSOAL LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42208183838	53.435.025/0001-84	09/01/2024	09/01/2024
Endereço: RUA ERICH FROEHNER, 4018, SCHROEDER I, SCHROEDER, SC - CEP: 89275000			
OBJETO SOCIAL			
ATIVIDADE DE FISIOTERAPIA			
CAPITAL SOCIAL		PORTE	PRAZO DE DURAÇÃO
R\$ 10.000,00 DEZ MIL REAIS		Microempresa	XXXXXX
R\$ Capital integralizado: 10.000,00 DEZ MIL REAIS			
QUADRO SOCIOS E ADMINISTRADORES			
Nome/CPF	Participação R\$	Cond./Administrador	Término do mandato
ANA CLAUDIA PIRES LENZI 064.978.749-84	10.000,00	SOCIO	XX/XX/XXXX
ANA CLAUDIA PIRES LENZI 064.978.749-84	0,00	ADMINISTRADOR	XX/XX/XXXX
ÚLTIMO ARQUIVAMENTO		SITUAÇÃO	STATUS
Data	Número	REGISTRO ATIVO	SEM STATUS
09/01/2024	42208183838		
Ato: 090 - CONTRATO			
Evento: 090 - CONTRATO			
FILIAL(AIS) NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU FORA DELA			
NIRE: XXXXXX	CNPJ: XXXXXX		
Endereço: XXXXXX			
Observação			

W

Q



Secretaria da Micro e Pequena Empresa  
Secretaria de Racionalização e Simplificação  
Departamento de Registro Empresarial e Integração



### CERTIDÃO SIMPLIFICADA DIGITAL

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

EMPRESA			
Nome Empresarial: ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA			
Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA			
NIRE(sede)	CNPJ	Arquivamento do ato Constitutivo	Início da atividade
42208183838	53.435.025/0001-84	09/01/2024	09/01/2024
Endereço: RUA ERICH FROEHNER, 4018, SCHROEDER I, SCHROEDER, SC - CEP: 89275000			

FLORIANOPOLIS - SC, 23 de Janeiro de 2024

LUCIANO LEITE KOWALSKI



PODER JUDICIÁRIO  
TRIBUNAL DE JUSTIÇA  
de Santa Catarina

Número do pedido: 1508902  
FOLHA: 1 / 1

**CERTIDÃO RECUPERAÇÃO JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL E FALÊNCIA Nº: 1508902**  
**Comarcas e Turmas Recursais (Primeiro Grau)**

**CERTIFICAMOS**, na forma da lei, que, consultando os sistemas processuais, **NÃO CONSTAM** em tramitação nas comarcas do Estado de Santa Catarina **AÇÕES FALIMENTARES EM GERAL** contra:

**NOME: ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA**  
Raiz do CNPJ: 53.435.025  
País endereço da sede : BRASIL  
Estado endereço da sede : SANTA CATARINA  
Município endereço da sede : SCHROEDER  
Endereço da sede : RUA ERICH FROEHNER, 4018, SCHROEDER I

Certidão emitida às 21:10 de 23/01/2024.

a) Os dados que serviram de parâmetro para a realização da busca e para expedição desta certidão são de responsabilidade do(a) solicitante, inexistindo qualquer conexão com a Receita Federal ou outra instituição pública para autenticação das informações prestadas, competindo ao(à) interessado(a) ou destinatário(a) sua conferência.

b) Certidão expedida gratuitamente, nos termos da Resolução CNJ n. 121/2010 e Resolução Conjunta GP/CGJ n. 6/2023.



A confirmação de autenticidade desta certidão estará disponível pelo prazo de 90 dias, contados da emissão do documento, no endereço <https://certidoes.tjsc.jus.br/download>





CLINICA MAIS SAUDE

*Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597*

Rua Erich Froehner, 4018, bairro Schroeder I, município de Schroeder, SC, CEP 89270-000  
Fone/Walts (47) 99103-7262

ANEXO V

CHAMADA PÚBLICA Nº. 01/2020-FMS

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de proponente do procedimento, sob a forma de Chamada Pública nº 01/2020-FMS, instaurado pela Prefeitura Municipal de Schroeder, que não fomos declarados inidôneos contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por expressão da verdade, firmamos a presente.

Guaramirim, SC, 29 de Janeiro de 2024.

*Ana Claudia Pires Lenzi*  
**ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA**  
**CNPJ 53.435.025/0001-84**



# CLINICA MAIS SAÚDE

Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597

## ANEXO III

CHAMADA PÚBLICA Nº. 01/2020-FMS

### DECLARAÇÃO DA SOLICITANTE

Por meio deste a empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA, inscrita no CNPJ 53.435.025/0001-84, com sede na cidade de Schroeder, SC, a Rua Erich Froehner, 4018, bairro Schroeder I, de acordo com o Edital, declara para os devidos fins, que se enquadra no Chamamento Público e está de acordo com o edital de Chamamento Público nº. 01/2020-FMS.

Atenciosamente,

Guaramirim, SC, 29 de Janeiro de 2024.

*Ana Claudia Pires Lenzi*  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

CNPJ 53.435.025/0001-84



# CLINICA MAIS SAÚDE

Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597

## ANEXO II

### REQUERIMENTO FORMAL

Por meio deste a empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 53.435.025/0001-84, com sede na cidade de Schroeder, SC, Rua Erich Froehner, 4018, veem requerer participação no processo de Chamada Pública nº. 01/2020-FMS, o qual trata da seleção e possível contratação de entidades prestadoras de serviços de assistência à saúde, modalidade ambulatorial, para atendimento fisioterapêutico (FISIOTERAPIA) do Grupo 03 – Sub Grupo 02 da Tabela Unificada do SUS/Ministério da Saúde, possibilitando continuidade do tratamento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) dos moradores do município de Schroeder.

Guaramirim, SC, 29 de janeiro de 2023.

*Ana Claudia Pires Lenzi*  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

CNPJ 53.435.025/0001-84



Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597  
Rua Erich Froehner, 4018, bairro Schroeder I, município de Schroeder, SC, CEP 89270-000  
Fone/Walts (47) 99103-7262

ANEXO VI

CHAMADA PÚBLICA Nº. 01/2020-FMS

DECLARAÇÃO

ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESOAL LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº nr 53.435.025/0001-84, e inscrição Estadual nº isenta, estabelecida na ERICH FROEHNER, 4018, bairro Schroeder I, município de Schroeder, Estado de SC, por intermédio de seu representante legal ANA CLAUDIA PIRES LENZI, inscrita no CPF sob o nº 064.978.749-84, portadora da Carteira de Identidade nº 5.596.704, expedida pela SSP/SC DECLARA, para fins do disposto no inciso V, do art. 27, da Lei 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

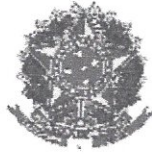
Ressalva:

Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz (        )  
(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima).

Schroeder, SC, 29 de janeiro de 2024.

*Ana Claudia Pires Lenzi*  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESOAL LTDA

CNPJ 53.435.025/0001-84



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 10ª REGIÃO  
CREFITO - 10

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF) 0177/2024  
Circunscrição: SC

Razão Social

ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

Endereço

RUA ERICH FROEHNER, 4018

Bairro

SCHROEDER I

CEP

89275-000

Cidade

SCHROEDER

UF

SC

Registro no CREFITO

RE003597 Liv.:12 Fls.: 178-V Ata: de 29/01/2024

CNPJ/CPF

53.435.025/0001-84

Profissional

231023-F - ANA CLAUDIA PIRES LENZI \*\*

\*\* Responsável Técnico

Horário de Funcionamento

DAS 8H ÀS 18H DE SEGUNDA A SEXTA FEIRA

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da Atividade Ligadas ao Exercício Profissional da:


**FISIOTERAPIA**

É obrigação do Responsável Legal/Técnico pelo consultório/clínica manter atualizados os dados cadastrais vinculados com este Conselho, nos termos da legislação vigente, **Válida até, 01 de Junho de 2024.**

**IMPORTANTE**

Apresentação Obrigatória a Fiscalização  
Esta Declaração deverá ser fixada no Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local visível.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREFITO-10.  
[www.crefito10.org.br](http://www.crefito10.org.br) - Portal ONLINE - Conferência de Certidão  
Digite: 0177/2024 em seguida RE003597

  
Dr. Sandroval F. Torres  
PRESIDENTE

SEDE FLORIANÓPOLIS: Rua Monsenhor Topp, 202 - Centro, Florianópolis - SC, CEP:88020-500 - Telefax (48) 3225-3329  
SECRETARIA REGIONAL NORTE: Av. Juscelino Kubitschek, 40 - Sala 507 Bloco B - Centro - Fone: (47) 3027-1412 CEP: 89201-100 - Joinville - SC  
SECRETARIA REGIONAL SUL: Rua Ernesto Bianchini Góes, 91 - Sala 105 Próspera - Fone: (48) 3437-3809 CEP: 88815-030 - Criciúma - SC  
SECRETARIA REGIONAL OESTE: Av. Getulio Vargas, 1748 - Sala 06 Cond. CESEC - Centro - Fone: (49) 3025-2510 CEP: 89805-000 - Chapecó - SC  
SECRETARIA REGIONAL SERRA: Avenida Belisário Ramos, nº 3735 - sala 05 - Sagrado Coração de Jesus, Lages - SC Fone: (49) 3018.6910 CEP: 88508-100  
[www.crefito10.org.br](http://www.crefito10.org.br) - e-mail: [crefito10@crefito10.org.br](mailto:crefito10@crefito10.org.br)



# CLINICA MAIS SAÚDE

Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597

## RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Por meio deste a empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 53.435.025/0001-84, com sede na cidade de Schroeder, SC, Rua Erich Froehner, 4018, apresenta abaixo a relação de equipamentos:

Unidade	Descrição
01	Ultrassom fisioterapia
01	Aparelho TENS-FES
01	Barra paralela
01	Aparelho Reformer Classic estofado
01	Aparelho Cadillac estofado
01	Aparelho Step Chair estofados
01	Ladder Barrel
01	Barra Fixa
02	Braços Articulados
01	Cross Over com acessórios completo
01	Tablado
01	Espalдар
	Acessórios Treinamento Funcional (vários)
	Acessórios de Fisioterapia- Diversos

Guaramirim, SC, 29 de janeiro de 2023.

*Ana Claudia Pires Lenzi*  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

CNPJ 53.435.025/0001-84



# Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597

Rua Erich Froehner, 4018, bairro Schroeder I, município de Schroeder, SC, CEP 89270-000  
Fone/Walts (47) 99103-7262

## ANEXO VIII CHAMADA PÚBLICA Nº. 01/2019-FMS

### DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE PARA ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO POR PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E SEUS RESPECTIVOS VALORES (R\$)

Declaramos para os devidos fins a disponibilidade para atendimento fisioterapêutico dos pacientes do Sistema Único de Saúde do município de Schroeder/SC, dos seguintes procedimentos assinalados e, concordo em oferecer o atendimento fisioterapêutico com seus respectivos valores, conforme tabela abaixo:

Procedimento/Exame	Capacidade de Oferecedor o procedimento:(S = Sim / N = Não)
03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (adulto e infantil)	SIM
03.02.01.001-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS (adulto e infantil)	NÃO
03.02.01.002-5 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.02.001-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS (adulto e infantil)	SIM
03.02.02.002-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO (adulto e infantil)	SIM
03.02.02.003-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA (adulto e infantil)	SIM
03.02.03.001-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO (adulto e infantil)	NÃO
03.02.03.002-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS (adulto e infantil)	NÃO
03.02.04.001-3 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.04.002-1 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.04.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR (adulto e infantil)	SIM
03.02.04.004-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR (adulto e infantil)	NÃO
03.02.04.005-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.05.001-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.05.002-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.06.001-4 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.06.002-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	SIM
03.02.06.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR (adulto e infantil)	SIM
03.02.06.004-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO (adulto e infantil)	SIM
03.02.06.005-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA (adulto e infantil)	SIM
03.02.07.001-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO (adulto e infantil)	NÃO
03.02.07.003-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) (adulto e infantil)	NÃO

Schroeder, SC, 29 de janeiro de 2024.  
Ana Claudia Pires Lenzi  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESSOAL LTDA

Cartão de Identificação

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 10ª REGIÃO

FISIOTERAPEUTA

INSCRIÇÃO CREDITO -

231023

- F

DRA. ANA CLAUDIA PIRES LENZI

NOME

SILVESTRE PIRES

FILIAÇÃO

MÁRIA DA GLÓRIA PIRES

MAFRA - SC

18/10/1988

LOCAL DE NASCIMENTO (Cidade - Estado ou País)

DATA DE NASCIMENTO

FLORIANÓPOLIS - SC

17/02/2017

LOCAL DE EMISSÃO

DATA DE EMISSÃO

LEI Nº 6.206-7.5.75

LEI Nº 6.316-17.12.75

PRESIDENTE



ASSINATURA DO PORTADOR  
POLÍCIA DEBENEF

*Ana Claudia Pires Lenzi*

IDENTIDADE CIVIL:  
5.596.704  
NÚMERO  
12/11/2015  
DATA DE EMISSÃO

SSP/SC  
ORGÃO EMITENTE

IDENTIDADE FÉRECA:  
045883140990  
NÚMERO  
SC  
60  
UF  
ZONA

IDENTIDADE DE CONTRIBUANTE:  
06497874984  
INSCRIÇÃO NO CPF  
CONTROLE

OUTRAS QUALIFICAÇÕES PROFISSIONAIS

Confere c/ o original  
34/04/24  
Assinatura  
P. eratura Municipal de Schroeder/SC

*WZ*

*(A)*

*X*





Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597  
Rua Erich Froehner, 4018, bairro Schroeder I, município de Schroeder, SC, CEP 89270-000  
Fone/Walts (47) 99103-7262

## ANEXO VII TERMO REFERÊNCIA

Chamada Pública N.º 01/2020-FMS, tem por objetivo a seleção e possível contratação de entidades prestadoras de serviços de assistência à saúde, modalidade ambulatorial, para atendimento fisioterapêutico (FISIOTERAPIA) do Grupo 03 – Sub Grupo 02 da Tabela Unificada do SUS/Ministério da Saúde, possibilitando continuidade do tratamento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) dos moradores do município de Schroeder.

ITEM	PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA EM LABORATÓRIO CLÍNICO	UNIDADE	VALOR R\$
1	03.01.01.004-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) (adulto e infantil)	Unidade	17,00
2	03.02.01.001-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS (adulto e infantil)	Unidade	22,00
3	03.02.01.002-5 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS (adulto e infantil)	Unidade	16,10
4	03.02.02.001-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS (adulto e infantil)	Unidade	16,35
5	03.02.02.002-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO (adulto e infantil)	Unidade	15,50
6	03.02.02.003-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA (adulto e infantil)	Unidade	22,00
7	03.02.03.001-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO (adulto e infantil)	Unidade	22,00
8	03.02.03.002-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS (adulto e infantil)	Unidade	19,50
9	03.02.04.001-3 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	Unidade	22,00
10	03.02.04.002-1 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	Unidade	19,50
11	03.02.04.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR (adulto e infantil)	Unidade	16,50
12	03.02.04.004-8 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR (adulto e infantil)	Unidade	16,00
13	03.02.04.005-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS (adulto e infantil)	Unidade	15,00
14	03.02.05.001-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS (adulto e infantil)	Unidade	22,00

15	03.02.05.002-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS (adulto e infantil)	Unidade	16,00
16	03.02.06.001-4 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	Unidade	19,50
17	03.02.06.002-2 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS (adulto e infantil)	Unidade	22,00
18	03.02.06.003-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR (adulto e infantil)	Unidade	19,50
19	03.02.06.004-9 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO (adulto e infantil)	Unidade	19,50
20	03.02.06.005-7 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA (adulto e infantil)	Unidade	22,00
21	03.02.07.001-0 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO (adulto e infantil)	Unidade	16,50
22	03.02.07.003-6 - ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS) (adulto e infantil)	Unidade	15,50

Schroeder, SC, 29 de janeiro de 2024.

*Ana Claudia Pires Lenzi*

ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

CNPJ 53.435.025/0001-84

*P*

*CP*



# CLINICA MAIS SAÚDE

Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito -RE003597

## ANEXO IX

### CHAMADA PÚBLICA Nº. 01/2020-FMS

#### DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE DIAS / PERÍODOS PARA ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AOS USUÁRIOS DO SUS

Declaramos para os devidos fins a disponibilidade para atendimento fisioterapêutico dos pacientes do Sistema Único de Saúde do Município de Schroeder/SC.

Para tanto disponibilizaremos os seguintes dias/horários:

Dia da Semana: segunda-feira      Período Matutino: 04 horas

Dia da Semana: quarta-feira      Período Matutino: 04 horas

Dia da Semana: segunda-feira      Período Vespertino: 02 horas

Dia da Semana: sexta-feira      Período Vespertino: 02 horas

Atenciosamente,

Guaramirim, SC, 29 de janeiro de 2024.

*Ana Claudia Pires Lenzi*  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPESSOAL LTDA

CNPJ 53.435.025/0001-84



**CLINICA MAIS SAÚDE**

**Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597**

Rua Erich Froehner, 4018, bairro Schroeder I, município de Schroeder, SC, CEP 89270-000  
Fone/Walts (47) 99103-7262

**ANEXO I  
CHAMADA PÚBLICA Nº. 01/2020-FMS**

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO**

Recebi nesta data, Edital de Chamamento Público nº. 01/2020-FMS aberto pela Prefeitura Municipal de Schroeder (SC), através do Setor de Licitações, que visa à seleção e possível contratação de entidades prestadoras de serviços de assistência à saúde, modalidade ambulatorial, para atendimento fisioterapêutico (FISIOTERAPIA) do Grupo 03 – Sub Grupo 02 da Tabela Unificada do SUS/Ministério da Saúde, possibilitando continuidade do tratamento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) dos moradores do município de Schroeder.

**EDITAL Nº 02/2019-  
FMS**

**Edital de Chamada Pública N.º 01/2020-FMS**, visando à seleção e possível contratação de entidades prestadoras de serviços de assistência à saúde, modalidade ambulatorial, para atendimento fisioterapêutico (FISIOTERAPIA) do Grupo 03 – Sub Grupo 02 da Tabela Unificada do SUS/Ministério da Saúde, possibilitando continuidade do tratamento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) dos moradores do município de Schroeder.

**Schroeder, SC, 29 de Janeiro de 2024.**

Nome da empresa: ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

Endereço: RUA ERICH FROEHNER, 4018, bairro Schroeder I, Schroeder, SC

Telefone: (47) 99103-7262 Fax: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Pessoa de contato: ANA CLAUDIA PIRES LENZI

CNPJ da empresa: 53.435.025/0001-84

Nome completo de quem retirou o edital: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_



# CLINICA MAIS SAÚDE

Fisioterapia e Pilates – Registro Crefito nr RE003597

## RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS E DISPONIBILIDADE RECURSOS HUMANOS

Por meio deste a empresa ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA, inscrita no CNPJ sob nº 53.435.025/0001-84, com sede na cidade de Schroeder, SC, Rua Erich Froehner, 4018, apresenta abaixo a inscrição e disponibilidade de registro:

- **ANA CLAUDIA PIRES LENZI**

Fisioterapeuta, registro profissional nr. 231023, em 17.02.2017  
Responsavel pela clinica em atendimento das 8:00 as 18:00 hrs com  
Disponibilidade de horas semanais: 16 horas.

Guaramirim, SC, 29 de janeiro de 2023. *l*

*Ana Claudia Pires Lenzi*  
ANA CLAUDIA PIRES LENZI UNIPessoal LTDA

CNPJ 53.435.025/0001-84