



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

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

Nome: CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA
CNPJ: 04.490.242/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 07:05:43 do dia 18/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/05/2022.

Código de controle da certidão: **1FC1.3891.C832.8A5E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA
CNPJ/CPF: 04.490.242/0001-61

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: 210140164507148
Data de emissão: 18/11/2021 07:03:54
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 17/01/2022

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>



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

CAT CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR LTDA CNPJ: 04490242000161

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.

Código de Controle _____

CWWWSBWRU3ASKF21

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Xanxerê (SC), 22 de Novembro de 2021

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 04.490.242/0001-61

Razão Social: CAT CENTRO DE ATEND TRABALHADOR LTDA

Endereço: RUA CELESTINO DO NASCIMENTO 522 / CENTRO / XANXERE / SC /
89820-000

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: 02/11/2021 a 01/12/2021

Certificação Número: 2021110200493224348908

Informação obtida em 18/11/2021 07:11:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

9



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.490.242/0001-61

Certidão nº: 54152022/2021

Expedição: 18/11/2021, às 07:14:54

Validade: 16/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.490.242/0001-61**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

ALVARÁ SANITÁRIO

INSC. MUNICIPAL Nº:

Nº

412/2021

PARA:

SAÚDE - EDUCAÇÃO

NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA:

CNPJ OU CPF Nº.

CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO DO TRABALHADOR S/S LTDA

04.490.242/0001-61

DENOMINAÇÃO COMERCIAL- NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO:

CAT

ENDEREÇO - LOGRADOURO (RUA, AVENIDA, PRAÇA):

Nº:

AVENIDA LA SALLE

226

BAIRRO:

MUNICÍPIO:

CENTRO

XANXERÊ / SC

PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL:

JORGE MENEZES

TIPO DE ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO OU ATIVIDADE:

86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia

74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente

77.29-2-03 - Aluguel de material médico

77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

A/O ESTABELECIMENTO/EDIFICAÇÃO ACIMA ESTÁ AUTORIZADO(A) A FUNCIONAR/SER HABITADA, CONFORME A LEI ESTADUAL Nº 6.320 DE 20/12/1983 C/C A LEI MUNICIPAL JB 2008/93 E SEUS REGULAMENTOS.

PRAZO DE VALIDADE:

XANXERÊ-SC, 31 DEZEMBRO DE 2021

Rosane Rigoni
Enfermeira
COREN/SC 200412
CRED. 131905

LOCAL E DATA:

XANXERÊ - SC, 23 DE AGOSTO DE 2021

AUTORIDADE DE SAÚDE:

Tatiane Brunetto
Técnica em Alimentos
CRESTA: ~~Carimada~~

Alessandra Niederle
Farmacêutica
CRF/SC 9954
CRED. 21030^c

OBS: O REFERIDO ALVARÁ NÃO DISPENSA NEM SUBSTITUI A OBTENÇÃO DE OUTRAS LICENÇAS NECESSÁRIAS AO FUNCIONAMENTO DA REFERIDA EMPRESA OU EVENTO.

*** **FIXAR EM LOCAL VISÍVEL** ***

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

|  REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | |
|--|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.490.242/0001-81 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 25/05/2001 |
| NOME EMPRESARIAL CAT - CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR S/S LTDA | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) C A T | | PORTE ME |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.29-2-03 - Aluguel de material médico 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador | | |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 224-0 - Sociedade Simples Limitada | | |
| LOGRADOURO AV BRASIL | NÚMERO 884 | COMPLEMENTO ***** |
| CEP 89.820-000 | BARRIO/DISTRITO CENTRO | MUNICÍPIO XANDERE |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | UF SC | |
| TELEFONE | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/05/2001 | |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL ***** | |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 17/11/2021 às 16:27:59 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).





18/11/2021

0011664373

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Xanxerê

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 8964709

FOLHA: 1/1

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Xanxerê, com distribuição anterior à data de 17/11/2021, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

CAT CENTRO DE ATENDIMENTO AO TRABALHADOR, portador do CNPJ: 04.490.242/0001-61. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Xanxerê, quinta-feira, 18 de novembro de 2021.

PEDIDO Nº:

0011664373



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



FORMULA DE IDENTIFICACAO E REGISTRO
Documento de identificação profissional - (Resolução CFM nº 1.353/2010)

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DE SANTA CATARINA



| | | | |
|--------|------------------------|--------------------|------------|
| NOME | CLAUDIO ANTONIO BRIESE | | |
| CRM Nº | 4705 | DATA DE INSCRIÇÃO | 20/04/1988 |
| VIA | 1 | DATA DE NASCIMENTO | 12/03/1957 |

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO
MOACYR ANTONIO BRIESE

ANTONIETTA BRIESE

NATURALIDADE
SAO CAETANO DO SUL-SP

RG
3332102/SSPDC-SC

| DATA DE EXPEDIÇÃO | TÍTULO DE ELEITOR | SEÇÃO | ZONA |
|-------------------|-------------------|-------|------|
| 01/06/2009 | 27675230981 | 0056 | 043 |

| CPF | LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO |
|-------------|------------------------------|
| 99178192820 | FLORIANOPOLIS-SC, 19/07/2010 |

ASSINATURA DO PRESIDENTE

EM BRANCO

TABELONATO DE NOTAS E PROTESTO DE TÍTULOS DE XANXERÊ - SC
GERSON LUIZ MOROSO - TABELIÃO
Av. Brasil, 380 - Sala 01 - Centro, Xanxerê/SC - CEP: 89.820-000 - Tel.: (49) 3433 0501 - tabelonatoxanxere1@hotmail.com

AUTENTICAÇÃO Nº 087809

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé. Xanxerê, 21 de setembro de 2015. Em Test. SC da verdade.

SIRLENE FORTCAMP MOROSO - Escrevente Substituta

Emolumentos: R\$ 2,76 + selo: R\$ 1,55 -- Total: R\$4,30
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal DZK41810-4LLE
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br



EM BRANCO

NOME
CLAUDIO ANTONIO BRIESE

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
3332102 SSP SC

CPF 991.781.928-20 DATA NASCIMENTO 12/03/1957



FILIAÇÃO
MOACYR ANTONIO BRIESE
ANTONIETTA BRIESE

PERMISSÃO ACC CAT/HAB
B

Nº REGISTRO 02252447909

VALIDADE 18/06/2022

1ª HABILITAÇÃO 18/09/1975

OBSERVAÇÕES

A

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
XANXERÊ, SC

DATA DE EMISSÃO
22/06/2017

Vanderlei O. Rosso

82006925705
SC126122113


ASSINATURA DO EMISOR

SANTA CATARINA

PROIBIDA A REPRODUÇÃO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1477639360

PROIBIDO PLASIFICAR
1477639360

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE SEGURANÇA E
MEDICINA DO TRABALHO



Certificado de REGISTRO DE MÉDICO DO TRABALHO,
para os fins previstos na Portaria N.º

3214/78 NR 27 item 27.2 Alínea "b"

Nome: **CLAUDIO ANTONIO BRIESE**

**SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA
DO TRABALHO**

Registro N.º **19.141**

Processo N.º **24000/00023/87**

Brasília - DF **09.01.87**

[Assinatura]
Secretário

VALIDA SOMENTE COM A PRESENÇA DA CARTeira DE IDENTIDADE

22 agosto 2006
Cláudio Briese



[Assinatura]



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE SEGURANÇA E
MEDICINA DO TRABALHO

Certificado de REGISTRO DE MÉDICO DO TRABALHO,
para os fins previstos na Portaria N.º _____

3214/78 NR 27 item 27.2 Alínea "b"

Nome: CLAUDIO ANTONIO BRIESE

SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA
DO TRABALHO

Registro N.º 19.141

Processo N.º 24000-000000023/87

Brasília - DF 01.87

VALIDA SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DO CARTÃO DE IDENTIDADE


Secretário

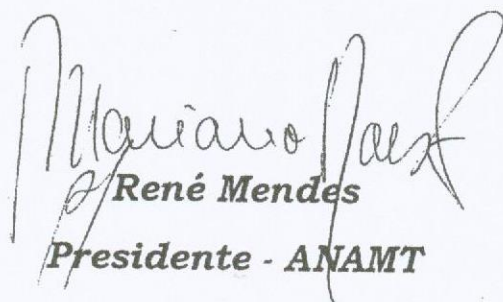


DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o(a) **DR(A). CLAUDIO ANTONIO BRIESE** foi aprovado(a) na XXV Prova para obtenção do Título de Especialista em Medicina do Trabalho, ministrada pela Associação Nacional de Medicina do Trabalho - ANAMT, realizada em 14 de outubro de 2006, em Florianópolis/SC.

O certificado correspondente ao Título de Especialista em Medicina do Trabalho será emitido pela Associação Médica Brasileira mediante solicitação do aprovado, após serem observados os trâmites administrativos.

Belo Horizonte, 21 de novembro de 2006.


René Mendes
Presidente - ANAMT



AUTENTICAÇÃO Nº 150771

Autentico esta fotocópia por conferir com o documento original a mim apresentado, do que dou fé. Certificado de Registro de Especialista - Medicina do Trabalho - Dr. Claudio Antonio Briesse.
Xanxerê, 18 de junho de 2019.
Em Test. *[assinatura]* da verdade.



SIRLENE FORTCAMP MOROSO - Escrevente Substituta
Emolumentos: R\$ 3,66 + selo: R\$ 1,96 - Total: R\$6,60
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal FMQ49623-NOHC - Confira os dados do ato em: selo.tjcc.jus.br



Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina



Certificado de Registro de Especialista

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina, de acordo com as resoluções do Conselho Federal de Medicina, confere ao Dr(a), CLAUDIO ANTONIO BRIESSE,

o Certificado de Registro de Qualificação de Especialista, na especialidade de MEDICINA DO TRABALHO,

anotado no livro nº 21 às folhas 6433 sob o nº 6433

Houanópolis, 21 de Dezembro de 2006

[assinatura]
Presidente
DR. WILLMAR DE ATHAYDE GERENT

[assinatura]
2º Secretário
DR. JULIO CÉSAR GIBANCALVES



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1921634597

NOME

CAMILA LETICIA BERTO LOVATEL



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
 5696343 SSP SC

CPF DATA NASCIMENTO
 066.623.679-82 10/02/1996

FILIAÇÃO
 ARNALDO THOMAZ
 ALMEIDA LOVATEL
 ELZA MARIA BERTO
 LOVATEL

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
 B

Nº REGISTRO
 06264184770

VALIDADE
 25/09/2024

1ª HABILITAÇÃO
 16/12/2014

OBSERVAÇÕES

Área reservada para observações.

Camila Lovatel

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
 JOIQUARA, SC

DATA DE EMISSÃO
 02/10/2019

Sandra Mara Pereira

Sandra Mara Pereira

ASSINATURA DO EMISSOR

91931884616
 SC149311710

PRESENCIA EM ATIVIDADE
 1921634597

SANTA CATARINA

CONTRAFRENTE

P.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO - 406 / 2021

Certificamos que a **Dra. CAMILA LETICIA BERTO LOVATEL** é inscrita neste Conselho Regional de Medicina, sob o número **30543 - SC - Inscrição Principal**. Desde **12/03/2021**.

FLORIANÓPOLIS, 12/03/2021.

DANIEL KNABBEN ORTELLADO
Presidente

Certificado emitido no dia 12/03/2021.
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br/validadorpf.jsp> por meio do código **PEJG2I** ou diretamente em um dispositivo móvel pelo aplicativo CRMSC - Validador de Documentos disponível pela GooglePlay.

