



TERMO DE REFERÊNCIA

1 – NOTA EXPLICATIVA:

Através da realização de inexigibilidade de licitação, visamos a contratação da prestação de serviços de enfermeiros e técnicos de enfermagem, com carga horária de 40 horas semanais, e de psicólogos, com carga horária de 20 horas semanais, para atendimento nas unidades de saúde e na clínica de saúde mental do Município, para atuar nas ações de combate e prevenção à pandemia de covid-19 conforme autorizado pelo Decreto Municipal nº 376, de 14/10/2020, de acordo com Chamamento Público nº 01/2021.

2 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

Contratação da a contratação da prestação de serviços de enfermeiros e técnicos de enfermagem, com carga horária de 40 horas semanais, e de psicólogos, com carga horária de 20 horas semanais, para atendimento nas unidades de saúde e na clínica de saúde mental do Município, para atuar nas ações de combate e prevenção à pandemia de covid-19 conforme autorizado pelo Decreto Municipal nº 376, de 14/10/2020, de acordo com Chamamento Público nº 01/2021 dos profissionais:

Aliniane Eduarda de Paula Carvalho, Angelise Lidiane Anibale, Carla Isabel Rodrigues de Oliveira, Ciliane Ribeiro de Lima, Diomar Antunes, Edson Luiz Farinon Junior, Elaine Pereira, Janete Maria Agassi, Jesus Joacir Eleotério, Leonardo da Silva Marchesan, Maria Luana Baiotto, Maria Odete Souza de Lima, Marinez Denti Risso, Nataly Ataide Praia, Rejane da Costa Amaral, Sandra Andreia Munhoz, Silvane Carla Toniolo, Sylvania de Fátima Surdi, Tairine Faccioni Batista.

Andreza Tonello, Ana Paula Paini, Anderson Kalinoski, Aline Bampi, Emerson Rauber, Gilse Mara Wescinski de Oliveira, Marina Rosseto Rathier, Maiara Ribeiro Machado, Myllena Noll Manenti, Renata Felisberto Mazurkiewiz, Suellen Pessetti, Taina Cristina Hoesel, Marina Dentti Risso, Thais Soares do Rosário.

Ana Caroline Grassi Vanazzi, Betania Fiori Ferla, Gabriela Mayara Kuchinski, Giovana Pinto e Giulia Barbara Thomazoni Kupowski.

3 – JUSTIFICATIVA:

O Município realizou chamamento público, através do edital nº 01/2021, de 11 de janeiro de 2021, para credenciamento de pessoas físicas para prestação de serviços de enfermeiros e técnicos de enfermagem, com carga horária de 40 horas semanais, e de psicólogos, com carga horária de 20 horas semanais, para atendimento nas unidades de saúde e na clínica de saúde mental do Município, para atuar nas ações de combate e prevenção à pandemia de covid-19, conforme autorizado pelo Decreto Municipal nº 376, de 14/10/2020.

4 – PRAZO:

Até dia 30 de junho de 2021.

5 – LOCAL DE EXECUÇÃO:

Os serviços deverão ser executados na Unidades de Saúde e na Clínica de Saúde Mental do Município.

6 – OBRIGAÇÕES:



DA CONTRADA:

- Prestar os serviços da melhor forma para atendimento aos pacientes, conforme estabelecido no Edital do Chamamento nº 01/2021.

DO CONTRATANTE:

- Proporcionar todas as facilidades para que a Contratada possa desempenhar seu serviço dentro das normas estabelecidas no edital do chamamento nº 01/2021;
- Exercer a fiscalização do serviço por servidor especialmente designado e documentar as ocorrências havidas;
- Comunicar à Contratada quaisquer irregularidades observadas na execução do serviço contratado;
- Aplicar as sanções administrativas, quando se fizerem necessárias.

7 – ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS:

CONTRATADA: ALINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO
CPF: 089.500.419-44

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF SÃO CRISTOVÃO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: ANGELISE LIDIANE ANIBALE
CPF: 007.150.169-03

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF JARDIM SEMINARIO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA
CPF: 317.883.088-08

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF SÃO FRANCISCO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: CILIANE RIBEIRO DE LIMA
CPF: 044.106.489-26

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF CANTELMO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50



CONTRATADA: DIOMAR ANTUNES

CPF: 027.263.709-26

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas CENTRO DE SAUDE CIDADE NORTE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: EDSON LUIZ FARINON JUNIOR

CPF: 058.331.869-00

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: ELAINE PEREIRA

CPF: 038.104.559-54

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF INDUSTRIAL, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: JANETE MARIA AGASSI

CPF: 989.616.759-15

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: JESUS JOACIR ELEOTÉRIO

CPF: 041.420.869-28

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UBS CANGO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: LEONARDO DA SILVA MARCHESAN

CPF: 068.223.539-33

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50



CONTRATADA: MARIA LUANA BAIOTTO

CPF: 086.457.199-24

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: MARIA ODETE SOUZA DE LIMA.

CPF: 026.009.889-20

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas SAD, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: MARINEZ DENTTI RISSO

CPF: 051.735.039-47

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: NATALY ATAIDE PRAIA.

CPF: 997.973.132-04

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF PADRE ULRICO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: REJANE DA COSTA DO AMARAL

CPF: 041.713.479-71

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: SANDRA ANDREA MUNHOZ.

CPF: 054.111.869-27

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50



CONTRATADA: SILVANE CARLA TONIOLO.
CPF: 085.997.909-19

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UBS ALVORADA, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: SILVANIA DE FATIMA SURDI
CPF: 041.713.479-71

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: TAYRINE FACCONI BATISTA.
CPF: 082.474.069-69

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
02	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	2.115,10	10.575,50
VALOR TOTAL				10.575,50

CONTRATADA: ANDREZA TONELLO
CPF: 093.778.519-98

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas CENTRO DE SAÚDE CIDADE NORTE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: ANA PAULA PAINI
CPF: 070.083.739-61

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: ANDERSON KALINOSKI.
CPF: 068.207.599-08

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15



CONTRATADA: ALINE BAMPI.
CPF: 058.712.229-35

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: EMERSON RAUBER.
CPF: 083.855.819-44

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: GILSE MARA WESCINSKI DE OLIVEIRA.
CPF: 580.892.171-68

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas CENTRO DE SAUDE CIDADE NORTE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: MARINA ROSSETTO RATHIER.
CPF: 063.893.009-05

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: MAIARA RIBEIRO MACHADO.
CPF: 074.161.209-77

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF PINHEIRINHO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: MARINA DENTTI RISSO
CPF: 074.220.609-21

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15



CONTRATADA: MYLLENA NOLL MANENTI.
CPF: 079.502.529-79

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF CONJUNTO ESPERANÇA, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: RENATA FELISBERTO MAZURKIEWIZ.
CPF: 097.851.719-90

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas VIGILANCIA EM SAUDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: SUELLEN PESSETTI.
CPF: 098.996.529-54

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF JARDIM ITALIA, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: TAINA CRISTINA HOESEL.
CPF: 078.897.969-86

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UPA 24 HORAS, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15

CONTRATADA: THAIS SOARES DO ROSÁRIO
CPF: 089.745.219-46

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
01	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas ESF NOVO MUNDO, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	05	3.610,83	18.054,15
VALOR TOTAL				18.054,15



CONTRATADA: ANA CAROLINE GRASSI VANAZI.
CPF: 095.760.339-85

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
03	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	05	2.382,47	11.912,35
VALOR TOTAL				11.912,35

CONTRATADA: BETANIA FIORI FERLA.
CPF: 078.372.469-18

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
03	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	05	2.382,47	11.912,35
VALOR TOTAL				11.912,35

CONTRATADA: GABRIELA MAYARA KUCHINSKI.
CPF: 107.005.629-40

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
03	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	05	2.382,47	11.912,35
VALOR TOTAL				11.912,35

CONTRATADA: GIOVANA PINTO
CPF: 108.480.609-62

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
03	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	05	2.382,47	11.912,35
VALOR TOTAL				11.912,35

CONTRATADA: GIULIA BARBARA THOMAZONI KUPKOWSKI.
CPF: 061.802.869-22

Item	Especificação do Serviço	Quantidade total de meses que deverão ser contratadas	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 05(cinco) meses R\$
03	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	05	2.382,47	11.912,35
VALOR TOTAL				11.912,35

VALOR TOTAL DA INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO: R\$ 513.254,35
(Quinhentos e treze mil, duzentos e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco centavos)



8 – RECURSOS PARA CONTRATAÇÃO:

As despesas com a execução dos serviços correrão a conta da fonte 1019, fonte 1020, fonte 494, fonte 303 e fonte 000.

9 – FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO:

A fiscalização será realizada por servidores designados pela Secretaria de Saúde.

10 – DADOS DA SOLICITAÇÃO:

- Data de envio do termo 21/01/2021.
- Secretaria Municipal de Saúde
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

11 – AUTORIZAÇÃO:

Francisco Beltrão, 25 de Janeiro de 2021.

Manoel Brezolin
Secretário Municipal de Saúde

Antonio Carlos Bonetti
Secretário de Administração

Cleber Fontana
Prefeito Municipal

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(Local e data)

(Identificação do (a) Proponente:

Nome	Aliniane Eduarda de Paula Carvalho
CPF/MF	089.500.419-44
Endereço	Rua: Domingos Moreto Nº: 113 Bairro: Seminário CEP: 85605-684 Cidade/Estado: Francisco Beltrão-PR
E-mail	Alinepaula170@gmail.com
Telefone	(46) 99923-3890
Nº do PIS/PASEP	160.79150.00-0
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	TÉCNICA DE EMFERMAGEM 3222-05

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores:

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	X
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	
Das 19:00 às 07:00 horas	
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	X

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

AINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO, CPF- 089.500.419-44, RG-12.894.675-6

Aliniane E. de Paula Carvalho

[Handwritten signatures and marks]



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA ✓
Nº1368/2021
PESSOA FÍSICA

NOME: ALINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO ✓
CPF: 089.500.419-44
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS MORETO, 113 CEP: 85605684 Francisco Beltrão - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 13/01/2021
DATA DE VALIDADE: 14/03/2021 ✓
FINALIDADE: VERIFICAÇÃO
OBSERVAÇÕES:
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC87TBB

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscoheltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 18:16:40
Qualquer rasura invalidará este documento.



000012

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual ✓
Nº 023298262-62

Certidão fornecida para o CPF/MF: 089.500.419-44 ✓

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

✓
Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) Não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) Que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) Que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão – PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 10 de Janeiro de 2021.

AINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO, CPF- 089.500.419-44, RG-12.894.675-6

Ainiane E. de Paula Carvalho

R

[Handwritten signature]

... de Trabalho - CTPS, instituída pelo
... do Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto

... de identificação e demarcação
... de identificação, ainda, sua função.

... de identificação e demarcação
... de identificação, ainda, sua função.

E EMPREGO

Cartão de Trabalho

160.79150.00-0

3486532

0040

PR

Simone de Paula Sanches

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO



CONFERE COM O ORIGINAL

em 15 / 01 / 21

PREF. MUN. DE FCO. BELTRÃO

Simone

[Signature]

[Large handwritten signature]

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 14/01/2021 às 08:19:36

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ALINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO**, inscrito(a) no CPF sob nº **089.500.419-44**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1557868**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **28 de fevereiro de 2021**.

Curitiba/PR, 14 de janeiro de 2021

Nº da Certidão **1401202108193656527648**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>

CONTATO

**ALINIANE EDUARDA DE PAULA
CARVALHO**

000016

✉ alinepaula170@gmail.com

☎ (46) 99923-3890 (46) 98800-5659

📍 Rua Domingos Moreto n° 113
Bairro seminário

OBJETIVO

Desejo fazer parte do time da empresa oferecendo o melhor. Sou uma pessoa dedicada, pontual e comprometida com as atribuições que são dadas a mim.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

01/04/2018 -

23/11/2018

- **Rei dos Salgados**
Auxiliar de produção

EDUCAÇÃO

2015

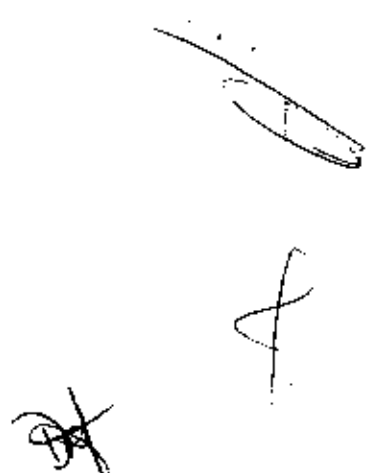
- **Colégio Estadual Professor Vicente de Carli**
Ensino médio completo

2019

- **Colégio Estadual Reinaklo Sass**
Técnica em Enfermagem

HABILIDADES

- Proatividade; Boa comunicação; Flexibilidade; Autoconfiança; Capacidade de adaptação; Carteira de Habilitação AB





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO /
CPF: 089.500.419-44
Certidão nº: 780995/2021
Expedição: 13/01/2021, às 18:18:24
Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **089.500.419-44**, **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.



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: **ALINIANE EDUARDA DE PAULA CARVALHO**
CPF: **089.500.419-44**

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 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 se refere 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 10:35:28 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **0EF5.89A3.1C78.8BDC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(Local e data)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	Angélice Rudsonne Anibale
CPF/MF	007150169-03
Endereço	Rua: Juv. Catelot Kriquer Nº: 116 Bairro: Luther King CEP: 85605466 Cidade/Estado: Francisco Beltrão - PA. /
E-mail	melidi@hotmail.com
Telefone	46-999365651
Nº do PIS/PASEP	127.7535551-1
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	3222-05

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	X
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	
Das 19:00 às 07:00 horas	
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	X

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Angélice Rudsonne Anibale
CPF = 007150169-03
RG = 8667920-5



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1363/2021
PESSOA FÍSICA

NOME: ANGELISE LIDIANE MARQUES PINTO
CPF: 007.150.169-03
ENDEREÇO: Ivo Etelor Kriguer, s/n - Luther King CEP: 85605466 Francisco Beltrão - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA DE EMISSÃO: 13/01/2021
DATA DE VALIDADE: 14/03/2021
FINALIDADE: VERIFICAÇÃO
OBSERVAÇÕES:
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC87TR7

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 18:07:32
Qualquer rasura invalidará este documento.

[Handwritten signatures and marks]



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023298212-20

Certidão fornecida para o CPF/MF: **007.150.169-03**
Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUENTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021. —

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão – PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Erce Petras, em 34 de Januário de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Angelise Rudione Ambrósio

CPF = 004150269-03

RG = 8624920-5

Rec

Sua
sem

- 1 - G
- 2 - Ti
- 3 - Ti
- 4 - S
- 5 - H
- acide
- peric

Com
as a

- A - F
- B - A
- C - M
- D - I
- E - C
- elet
- F - C

G - Certificado de antecedentes crimina

Trabalhador

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo
 Decreto nº 22.067 de 28-6-1957 e posteriormente reformulada
 pelo Decreto nº 2.162 de 18-12-1999.

Esta carteira contém informações pessoais e profissionais
 que lhe permitem acompanhar seus direitos perante
 a Justiça do Trabalho, bem como para a
 obtenção da aposentadoria e demais benefícios
 previdenciários.

É de sua importância e seu dever protegê-la e
 cuidá-la, pois ela representa o registro de sua vida
 profissional.

Se você perder esta carteira, deverá solicitar
 uma nova, mediante pagamento de multa.


VISITE O PORTAL MTE: WWW.MTE.GOV.BR

EMPREGADO

127.75355.51-1

4371654 0040 PR

Angela Cristina de A.




CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15 / 01 / 20

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Daniene





**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 15/01/2021 às 16:22:52

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ANGELISE LIDIANE ANIBALE**, inscrito(a) no CPF sob nº **007.150.169-03**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1437842**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **28 de fevereiro de 2021**.

Curitiba/PR, 15 de janeiro de 2021

Nº da Certidão **1501202104225249267348**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>

Angelise Lidiane Anibale

Brasileira, casada, 39 anos

Rua: Ivo Etelor Krueger, 112

Luther King – Francisco Beltrão – PR

46- 999365651 46-999241277

Objetivo

Técnica de enfermagem

Formação

Pedagogia (Cursando)

Técnico de enfermagem

Experiência Profissional

- Leve calçados
Cargo: Vendedora (2 anos e 8 meses.)
Principais atividades: vendas em geral.
- Policlínica São Vicente de Paula
Cargo: Recepcionista (1 ano)
Principais atividades: Atendimento, internamento, convênios e acertos de contas.
- Mega atacado
Cargo: Caixa e fiscal de caixa (1 ano)
Principais atividades: caixa, notas, boletos, recebimento de convênios e contas, fechamento de caixa.
- Disk vidros
Cargo: Telefonista (3 anos)





TRIBUNAL SUPERIOR DO
TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS /

Nome: ANGELISE LIDIANE ANIBALE /
CPF: 007.150.169-03
Certidão nº: 780569/2021
Expedição: 13/01/2021, às 18:08:42
Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição:—

Certifica-se que **ANGELISE LIDIANE ANIBALE**, inscrito(a) no CPF sob o nº **007.150.169-03**, **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.



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: ANGELISE LIDIANE ANIBALE
CPF: 007.150.169-03

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 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 se refere 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 11:29:42 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **4C19.F251.4DAD.87F6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
 Francisco Beltrão, 20/01/2021

São Francisco

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	Carla Isabel Rodrigues de Oliveira
CPF/MF	31722368808
Endereço	Rua: Santa Rita Nº: 2191 Bairro: Santa Rita CEP: 85837-200 Cidade/Estado: Francisco Beltrão - Paraná
E-mail	carla.isabel@carlaoliveira.com.br
Telefone	(41) 982764295
Nº do PIS/PASEP	2506076270201
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	3222-05 Técnico de Equipes de Estratégia de Saúde da Família

Ao
 Município de Francisco Beltrão
 Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	X
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	
Das 19:00 às 07:00 horas	
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	X

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "currículo vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

Carla Isabel Rodrigues de Oliveira, CPF - 317.883.088-08, RG - 47.645.150-4

Carla Isabel Rodrigues de Oliveira

Prefeitura Municipal de Marmealeiro

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.205.665/0001-01

Av. Macali. 255 - Cx. Postal 24 - Fone / Fax (46) 3525-8100 - CEP 85615-000 - MARMELEIRO - PR

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS N° 181 / 2021

NOME.....: CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA ✓
CPF/CNPJ.....: 317.883.088-08
ENDEREÇO.....: RUA SEIS
NÚMERO.....: 1491
COMPLEMENTO...:
BAIRRO.....: SANTA RITA
CIDADE.....: MARMELEIRO
ESTADO.....: PR
CEP.....: 85615-000

OBSERVAÇÕES:

CERTIFICAMOS, REVENDO OS CADASTROS MOBILIÁRIO E IMOBILIÁRIO DESTE MUNICÍPIO, QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA QUALQUER TIPO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS OU NÃO TRIBUTÁRIOS EM NOME DO(A) CONTRIBUINTE ACIMA DESCRITO(A).

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS POSTERIORMENTE CONSTATADOS, MESMO REFERENTE AO PERÍODO NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDA.

A AUTENTICIDADE DESTA CERTIDÃO PODERÁ SER VERIFICADA JUNTO AO SÍTIO DO MUNICÍPIO DE MARMELEIRO, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.marmealeiro.pr.gov.br, LINK SERVIÇOS ONLINE, BANNER PORTAL DO CIDADÃO, VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE, UTILIZANDO O CÓDIGO ABAIXO:
584423655467690

FINALIDADE.....: SITUAÇÃO FISCAL

DATA DE VALIDADE: 19/03/2021 ✓

PROCESSO.....: 67740

DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
DIVISÃO DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL: ANA PAULA RHODEN

EMITIDA EM: 20/01/2021


ANA PAULA RHODEN
CHEFE DIV. CADASTRO E TRIBUTAÇÃO
PORTARIA N° 6.393



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1367/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA

CPF: 317.883.088-08

ENDEREÇO: RUA SEIS, 1491 - SANTA RITA CEP: 85615000 Marmeleiro - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA

DE

EMISSÃO:

13/01/2021

DATA

DE

VALIDADE:

14/03/2021

FINALIDADE:

VERIFICAÇÃO

OBSERVAÇÕES:

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC872RP

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço: www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Verificado: _____ emitida: _____ gratuitamente: _____ pela: _____ Internet: _____ em: 13/01/2021 às 18:14:33

Qualquer rasura invalidará este documento.

[Handwritten signature]



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

000031

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023298251-19

Certidão fornecida para o CPF/MF: **317.883.088-08**

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

f
DX

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE ✓

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021. ✓

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão – PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Enatto, em 20 de maio de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Enatto
 CPF 31722302200
 RG - 47645150 - 4

Enatto

[Handwritten mark]

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 14/01/2021 às 10:26:56

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob nº **317.883.088-08**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **714907**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **28 de fevereiro de 2021**.

Curitiba/PR, 14 de janeiro de 2021

Nº da Certidão **1401202110265616938696**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PR 000.714.807
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

NOME
CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
TEIXEIRA
BRASIL

DATA DE NASCIMENTO **DATA DE VALIDADE**
10/08/1983 18/11/2020

M. Penazzo **V** **4302257**





RELACÃO
ROBERTO TAVARES DE OLIVEIRA
MARIA DO CARMO RODRIGUES DE OLIVEIRA

IDENTIDADE
47.845.150-2

ORGÃO EMISSOR
SSP-SP

CPF
317.882.088-08

DATA DE EMISSÃO
17/11/2018

Carla S. Oliveira

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 19/01/20
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Carla

f
[Signature]

317.250.507-10
2102-2

DECLARAÇÃO UNIVERSAL DOS DIREITOS DO HOMEM

Art. XXIII — 1. Todo o homem tem direito ao trabalho, à livre escolha de emprego, a condições justas e favoráveis de trabalho e ao aumento dos salários.

2. Todo o homem, sem qualquer distinção, tem direito a igual remuneração por igual trabalho.

3. Todo o homem que trabalha tem direito a uma remuneração justa, satisfatória, segura e assegurada, assim como a uma licença remunerada compatível com a dignidade humana, que se acrescentarão, se necessário, outros meios de proteção social.

4. Todo o homem tem direito a férias pagas e a uma indenização adequada por despedimento injusto.

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 12/01/2011
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Carlo Isabel Rodrigues de Oliveira
 Data: 10/06/53
 Loc. Nasc.: Caruaru - PE
 Filiação: Carlo de Aguiar e Izabela de Aguiar
 Matr. nº: 12131 Matr. C. P. nº: 9101/98
 Doc. Nº: 77.393-4 ESTRANGEIROS Teixeira 09/01/98
 RG: 6.735P/SP

Chegada ao Brasil em: Estado:
 Exp. em:
 Obs.:
 Data Emissão: 31/12/99
 ALONSO FERREIRA NETO
 Resp. Ex. e Ass. Municipal

(Circular stamp: DIRT - DIRETORIA DE REGISTRO CIVIL - FCO. BELTRÃO)

(Signature)

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Est. Civil

Doc.

Est. Civil

Doc.

Nascimento

Doc.

Carla Isabel Rodrigues de Oliveira
Casada, 37 anos, brasileira.
Rua: seis, 1491- Bairro Santa Rita.
Cep 85.615-000 - Marmeleiro - Paraná
Tel/cel: (46)988064295/ (46)988353105
E-mail: c.rodrigues41@yahoo.com

Objetivo:

Técnico de enfermagem

Formação acadêmica:

Técnico em enfermagem e técnico em enfermagem do trabalho.

Local: Cefacs (centro de formação e Aperfeiçoamento em ciências e saúde).

Hospital das clínicas de São Paulo

Ensino Médio- março de 2005.

Experiência profissional:

Técnico de enfermagem- Recanto São Camilo - São Paulo/SP - 22/04/2009 a 24/07/2015.

Estagio em Técnico de enfermagem - Instituto Central do hospital das clínicas, Incor. - 2007.

Técnico de enfermagem- Policlínica São Vicente de Paula - Francisco Beltrão - 15/05/2017 a 27/12/2017.

Técnico de enfermagem- Centro de oncologia de Cascavel - Hospital Ceonc de Francisco Beltrão - 2015 a 2020.



REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA ✓
 CPF: 317.883.088-08
 Certidão nº: 780906/2021
 Expedição: 13/01/2021, às 18:15:49
 Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **317.883.088-08**, **NÃO CONSTA** no 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 atualidade 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 insbuídas 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.

[Assinatura]



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: **CARLA ISABEL RODRIGUES DE OLIVEIRA** ✓
CPF: **317.883.088-08**

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 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 se refere 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 10:40:34 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **7463.91E4.56C8.85BA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
Francisco Beltrão, 13 de janeiro de 2021

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	Ciliane Ribeiro de Lima
CPF/MF	044.106.489-26
Endereço	Rua: Secção São Miguel Nº: 00 Bairro: Interior CEP: 85606-899 Cidade/Estado: Francisco Beltrão -Pr
E-mail	Cililima4@gmail.com
Telefone	(46)999812525
Nº do PIS/PASEP	126.66582.50-9
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	3222-05

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	x
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	
Das 19:00 às 07:00 horas	
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	x

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "currículo vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente,
Ciliane Ribeiro de Lima
CPF: 044.106.489-26 - RG: 5.950.464-0



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1362/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: CILIANE RIBEIRO DE LIMA

CPF: 044.106.489-26

ENDEREÇO: SECCÃO SAO MIGUEL, S/N - JACARÉ - INTERIOR CEP: 85601970 Francisco Beltrão - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	13/01/2021
DATA	DE	VALIDADE:	14/03/2021
FINALIDADE:		VERIFICAÇÃO	
OBSERVAÇÕES:			
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC872QG			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 18:04:17

Qualquer rasura invalidará este documento



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

000041

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023298203-11

Certidão fornecida para o CPF/MF: **044.106.489-26** ✓

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE ✓

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021. ✓

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão – PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 13 de Janeiro de 2021.

Ciliane Ribeiro de Lima

CPF: 044.106.485-26

RG: 5.050.494-0

[Handwritten signatures and marks on the right margin]


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN-PR 001.375.683
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
 CILIANE RIBEIRO DE LIMA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 RESERVA
 PR
 BRASILEIRA



Menezes
 _____ V 21446462

FILIAÇÃO
 JOSE RIBERIO DE LIMA
 IOLANDA CAMPOS DE LIMA

CPF 044.106.489-26 **DATA DE EMISSÃO** 22/11/2019

DATA DE NASCIMENTO 04/08/1979 **DATA DE VALIDADE** 22/11/2024

IDENTIDADE
 50504940

ORIGEM EXPEDIDOR
 SSP-PR





 VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 14/01/21

PREFEITURA MUNICIPAL DE FCO. BELTRÃO

Daine

PK

f

A

Currículo

Ciliane Ribeiro de Lima, Casada, 41 anos;

Endereço: secção São Miguel, interior, Cidade de Francisco Beltrão Pr;
Telefones p/contato: (46)999812525, ou (46)999830580; E-mail: cililima4@gmail.com

Objetivo; Conquistar uma vaga de Técnico em Enfermagem

Experiências profissionais

2019/2021 - Cuidadora em saúde na UTFPR, Cuidadora Home Care pela empresa Zello, Téc. de Enfermagem na UTI- COVID-19 no Hospital Regional do Sudoeste (três meses de contrato) e Téc. de Enfermagem em Unidade de Saúde no Combate ao COVID-19 para Prefeitura de Francisco de Beltrão Pr (seis meses de contrato);

2014/2014 - Clínica odontológico Prev-dente; Função: auxiliar de odontologia, atendimento ao público, auxílio em cirúrgica e na organização de material;

Qualificação profissional;

2019/2021- Cursando superior Tecnologia em Gestão Hospitalar;

2016 /2019 - Certificado do curso em Técnico de enfermagem 2300hs;

2019/2019 - Certificados dos cursos em Gestão Clínica na Atenção Básica 60hs;

Abordagem Familiar na Atenção a Domiciliar 30hs; - Política Nacional de Humanização 15hs; - Processo de Incorporação de Tecnologia em Saúde no SUS 20hs e Doenças ocasionadas por vírus respiratórios emergentes, incluindo o covid-19

2011/2012 – Certificado do curso de atendente comercial de farmácias 80hs;

2012/2012 – Certificado do curso em administração comercial 80hs;

2013/2013 – Certificado do curso em Auxiliar administrativo 160hs;

2010/2010 – Certificado do curso de auxiliar de dentista 20hs;

Sou pro ativa tenho capacidades para observar e desenvolver as técnicas além de ser criativa, desenvolvo bons relacionamentos profissional.

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo Estado Brasileiro, criada em 1932, por meio do Decreto nº 27.136 de 27-11-1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 3452 de 01-05-1943 que aprovou a CTP. É este o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, essenciais básicos para o reconhecimento das atividades perante a Justiça do Trabalho, para fins de registro de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, incluindo ainda sua habilitação para o exercício do Fundo de Garantia de Trabalho.

O conteúdo das inscrições em todo este documento e o seu estado de conservação, refletem a conduta, qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, esta carteira protege a vida Cívica, pois garante, contra a perda de sua vida Profissional, a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribuindo para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade também como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FATE - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

VISITE O PORTAL TRABALHO - [WWW.TRABALHO.GOV.BR](http://www.trabalho.gov.br)

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 126.66582.50-9

NÚMERO 1878699 0060 PR

ASSINATURA DO TITULAR



CONFERE COM O ORIGINAL

EM 14/01/21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Davina

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CILIANE RIBEIRO DE LIMA
CPF: 044.106.489-26
Certidão nº: 780469/2021
Expedição: 13/01/2021, às 18:06:11
Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CILIANE RIBEIRO DE LIMA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **044.106.489-26**, **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.



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: **CILIANE RIBEIRO DE LIMA** ✓
CPF: **044.106.489-26**

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 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 se refere 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 11:30:31 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **0336.OCCB.8593.4EB6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinaturas manuscritas]

6

030004

CSCN

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(Local e data)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	Diomar Antunes
CPF/MF	02426390926
Endereço	Rua: Amazonas Nº: 714 Bairro: Puriório CEP: 85603190 Cidade/Estado: Francisco Beltrão
E-mail	diomarantunes312@gmail.com
Telefone	(46) 999101199
Nº do PIS/PASEP	12489851524
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	3222-05

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	X
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	X
Das 19:00 às 07:00 horas	
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "currículo vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente,

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Diomar Antunes 02426390926 Rg. 71686295 Diomar

[Handwritten signatures and marks on the right side of the page]



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1452/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: DIOMAR ANTUNES

CPF: 027.263.709-26

ENDEREÇO: RUA AMAZONAS, 717 - CASA - PINHEIRÃO CEP: 85603190 Francisco Beltrão - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	14/01/2021
DATA	DE	VALIDADE:	15/03/2021
FINALIDADE:		VERIFICAÇÃO	
OBSERVAÇÕES:			
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8SEQU			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscoheltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 14/01/2021 - 09:57:11

Qualquer rasura invalidará este documento.

[Handwritten signatures and initials]



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

000050

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual ✓
Nº 023300461-20

Certidão fornecida para o CPF/MF: 027.263.709-26 ✓

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 14/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE ✓

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021. ✓

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão – PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 18 de Janeiro de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Diomar Antunes 02426310926 RG 1686299 Diomar



**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 15/01/2021 às 13:28:01

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **DIOMAR ANTUNES**, inscrito(a) no CPF sob nº **027.263.709-26**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **389435**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até 28 de fevereiro de 2021.

Curitiba/PR, 15 de janeiro de 2021

Nº da Certidão 1501202101280118660260

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

O portador desta foi admetido em experiência conforme documento em separado, podendo o mesmo ser rescindido por qualquer das partes antes do prazo estabelecido, independente de indenização ao aviso prévio.

Francisco Beltrão, 17/04/07

Policlínica São Vicente de Paula Ltda.

Cadastros no PIS
Ser nº 12789851524

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15/01/21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Daiane

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome DIOMAR ANTUNES

Loc. Nasc. VERÊ Est. PARANÁ Data 05.12.78

Filiação RAIO ANTUNES E MARIA JOVENCIA ANTUNES

Doc. nº RG. 7.168.629-9 SSP/PR

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº

Exp. em Estado

Obs.

Data Emissão 20.05.97

DRT CONVEN

VERÊ-PR.

[Signature]
Assinatura do Funcionário



Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nascimento

ALTERAÇÃO
(Com relação ao ..)

Diomar Antunes

Brasileira, solteira, 41 anos de idade;

Inscrita sob CPF: 027.263.709-26

Rua: Av. Amazonas, nº 717

Bairro: Pinheirão – Francisco Beltrão – PR

Telefone: (46) 9 9910-1779

E-mail: diomarantunes31@gmail.com

OBJETIVO

Desempenhar com responsabilidade todas as funções a mim designadas, almejando sempre o crescimento pessoal e profissional.

FORMAÇÃO

Ensino Médio Profissionalizante - técnico em contabilidade – Completo -

Colégio Estadual Arnaldo Busato - Verê- PR

Conclusão: 1999

Técnico em Enfermagem – Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial -

Senac – Francisco Beltrão- PR

Conclusão: 2006.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Posto de Saúde – Sede Progresso- Verê – PR

Função: Técnica em Enfermagem.

Período: 2007 à 2010.

Hospital Regional do Sudoeste - Dr. Walter Alberto Pecoits - HRS.

Função: Técnica em Enfermagem (Clínica médica – Clínica Cirúrgica -
Maternidade)

Período: 2010 até o momento (horário noturno)





CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIOMAR ANTUNES /

CPF: 027.263.709-26

Certidão nº: 808703/2021

Expedição: 14/01/2021, às 09:56:59

Validade: 12/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIOMAR ANTUNES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **027.263.709-26**, **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.

[Assinatura]



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: DIOMAR ANTUNES
CPF: 027.263.709-26

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 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 se refere 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 08:56:19 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **BD9C.C729.7BDB.317C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

000057

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(Local e data)

UPA

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	ÉRICSON DA SILVA FARIAS JUNIOR
CPF/MF	193.241.802-00
Endereço	Rua: RUA A. SCHNEIDER THALMANN Nº: 454 Bairro: CRISTO REI CEP: 82000-280 Cidade/Estado: FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
E-mail	FARIAS@GMAIL.COM
Telefone	(41) 371376493
Nº do PIS/PASEP	210.64872370
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	322205

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	X
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	X
Das 19:00 às 07:00 horas	
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

ÉRICSON DA SILVA FARIAS JUNIOR
193.241.802-00
371376493



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
 ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1372/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: EDSON LUIZ FARINON JUNIOR ✓

CPF: 058.331.869-00

ENDEREÇO: R ABDUL SEBASTIÃO POLHMAN, 851 - AEROPORTO CEP: 85602280 Francisco Beltrão - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	13/01/2021
DATA	DE	VALIDADE:	14/03/2021 ✓
FINALIDADE:			VERIFICAÇÃO
OBSERVAÇÕES:			
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC87M9F			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscohelrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 18:42:06

Qualquer rasura invalida este documento.

[Handwritten signatures and initials]



Certidão Positiva
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
com Efeitos de Negativa ✓
(Art. 206 do CTN)
Nº 023331812-62

Certidão fornecida para o CPF/MF: **058.331.869-00**

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos existir pendências cadastradas em nome do contribuinte acima identificado, nesta data, as quais estão com a exigibilidade suspensa nos termos dos incisos II, III e/ou VI, do art. 151, do Código Tributário Nacional (Lei 5.172/1966).

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 20/03/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão - PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 20 de Junho de 2021.

Carla Regina de Souza
(Nome, CPF, RG e assinatura)



20



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 18/01/2021 às 15:27:42

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **EDSON LUIZ FARINON JUNIOR**, inscrito(a) no CPF sob nº **058.331.869-00**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1340837**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986:

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.



Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **28 de fevereiro de 2021**.

Curitiba/PR, 18 de janeiro de 2021.

Nº da Certidão **1801202103274239115682**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.
<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>

Gerar Certidão (PDF)



TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº. 3.452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego, ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, refletem a conduta e qualificação profissional do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: www.mte.gov.br



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 210.64872.37-0

NÚMERO 5714300

SÉRIE 0030

PR

Carla Luz S. Júnior

ASSINATURA DO TITULAR



03

A
B
C
D
E
F
G

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 20/03/21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Daniel

DA

Edson Luiz Farinon Júnior

Nacionalidade: Brasileira

Idade: 25 anos

Gênero: Masculino

Estado Civil: Solteiro(a)

Endereço: R. Abdul Sebastiao Pohlmann, Francisco Beltrão, Paraná

CEP: 85602280

✉ farinnon@gmail.com

☎ 46991376493

Objetivo

Técnico em Enfermagem ✓

Formação acadêmica

Curso **Técnico em Enfermagem**
Instituição Colégio Estadual Reinaldo Sass
Conclusão 2018

Curso **Bacharel em Administração**
Instituição UNIPAR

Experiência

Cargo **Gerente**
Empresa Isaura hotdog
Período 2014 - 2019
Funções Atendimento ao público, fechamento de caixa.

Cargo **Técnico em enfermagem**
Empresa Autônomo cuidador de idoso
Período 2018
Funções Cuidados básicos, medicação de horário e acompanhamento para exames

Cargo **Auxiliar administrativo**
Empresa Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão
Período 2019 - 2020
Funções Emissão e entrega de guias de IPTU, lançamento de débitos



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EDSON LUIZ FARINON JUNIOR

CPF: 058.331.869-00

Certidão nº: 781827/2021

Expedição: 13/01/2021, às 18:43:07

Validade: 11/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EDSON LUIZ FARINON JUNIOR**, inscrito(a) no CPF sob o nº **058.331.869-00**, **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 da 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 atinge 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.



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: EDSON LUIZ FARINON JUNIOR
CPF: 058.331.869-00

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 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 se refere 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 09:13:59 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **DC6B.67BD.96F8.56FD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinatura]

[Assinatura]

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
 Francisco Beltrão-PR, 14 de janeiro de 2021

(Identificação do(a) Proponente: /

Nome	ELAINE PEREIRA
CPF/MF	038.104.559-54
Endereço	Rua: SÃO MARCOS Nº:676 Bairro: GUANABARA CEP:85160-604 Cidade/Estado:FRANCISCO BELTRAO-PR /
E-mail	elainepereira00000@gmail.com
Telefone	(46) 99132-6753
Nº do PIS/PASEP	125.50581.70.0
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	3222-05

Ao
 Município de Francisco Beltrão
 Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021. /

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	x
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

_Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	x
Das 19:00 às 07:00 horas	x
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	x

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

Elaine Pereira
 CPF 038.104.559-54 RG 7.315.358-1



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1365/2021
PESSOA FÍSICA

NOME: ELAINE PEREIRA ✓

CPF: 038.104.559-54

ENDEREÇO: RUA SANTA RITA, 151 - AP 13 - GUANABARA CEP: 85604130 Francisco Beltrão - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	13/01/2021
DATA	DE	VALIDADE:	14/03/2021
FINALIDADE:		VERIFICAÇÃO	
OBSERVAÇÕES:			
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:	9ZTMHBUFFH2JZXC8749U		

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 18:10:01

Qualquer rasura invalidará este documento.

[Handwritten signatures and initials]



000068

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023298225-09

Certidão fornecida para o CPF/MF: **038.104.559-54**

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUENTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

[Handwritten signatures]

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

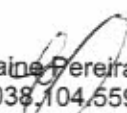
Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão – PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Fco Beltrão , em 14 de Janeiro de 2021.


Elaine Pereira
Cpf 038.104.559.54
Rg 78453581



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 13/01/2021 às 08:32:30

De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ELAINE PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob nº **038.104.559-54**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1297106**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.



Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Documento válido até **28 de fevereiro de 2021**.

Curitiba/PR, 13 de janeiro de 2021

Nº da Certidão **1301202108323032157581**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no link abaixo com o número da certidão descrito acima.

<http://certidao.corenpr.gov.br/consulta>

Gerar Certidão (PDF)



000071



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	
REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL	125.50581.70.0
Documento de inscrição IIPIS	
Nome do contribuinte ELIANE PEREIRA	
Data de nascimento 02/05/77	Nome do cônjuge CLAUDETE FALLER PEREIRA
Localidade de residência CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	Código de residência 104/0601-2
Endereço do agente AV. JULIO ASSIS CAVALHEIRO, 646	
Cidade FRANCISCO BELTRÃO - PR.	

CONFERE COM O ORIGINAL

EM _____
PREFEITURA MUN. DE FRANCISCO BELTRÃO

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 14 / 01 / 21
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Daviane

ELAINE PEREIRA

Data de nascimento: 02 de maio de 1977

Estado Civil: Solteira

Telefone: (46) 9-9132-6753 E-mail: elainepereira00000@gmail.com

Endereço: Rua São Marcos, 676, Guanabara.

Francisco Beltrão - PR.

OBJETIVO: Procuo uma efetivação no mercado de trabalho, para colocar em prática o que já aprendi ao longo do meu tempo como profissional, desenvolvendo minhas habilidades e contribuindo para o melhor desempenho e crescimento da empresa.

EXPERIÊNCIAS:

- Hospital São Francisco; Cargo: Técnica em Enfermagem; Período: 2012-2016.
- Safeworksst Soluções em Saúde e Sec; Cargo: Técnica em Enfermagem; Período: 2018.
- Autônoma; Cuidadora de Idoso.

FORMAÇÃO ACADÊMICA:




- Ensino Médio Completo; Reinaldo de Sass
- Técnico em Enfermagem; Reinaldo de Sass

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, Elaine Pereira, brasileira, solteira, Idt nº 73153581, Cpf nº 038.104.559.54, venho através desta declarar junto a Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão que resido na Rua São Marcos, nº 676 no bairro Guanabara neste município.

Francisco Beltrão, 14 de janeiro de 2021.


Elaine Pereira

TIM S.A.
Rua Laureano Mourão, 26
Seminário - Curitiba - PR
CNPJ: 02.421.421/0017-89 - I.E.: 90198819-60
CNPJ da Matriz: 02.421.421/0001-11

TIM

000074 Página 1 de 2

R\$ 51,99

VENCIMENTO

20/11/2020

EMIÇÃO: 02/11/2020

POSTAGEM: 10/11/2020

FATURA: 4365943397

ELAINE PEREIRA
RUA MARCOS, 656
GUANABARA
85604-160 - FRANCISCO BELTRAO - PR

CLIENTE: 1.73174818

CPF/CNPJ: 03810455954

ACESSO: 46 99132-6753

DÉBITO AUTOMÁTICO: 00000009128399933013

IMPORTANTE PARA ELAINE

RESUMO DA SUA CONTA PARA O PERÍODO DE 01/11/2020 ATÉ 30/11/2020

Serviços TIM S.A.	VALOR
<input checked="" type="checkbox"/> TIM Controle B Plus 2 0	R\$ 51,99

VEJA ABAIXO O RESUMO DA SUA CONTA MENSALIDADES

Vantagens que seu plano oferece	FRANQUIA	CONSUMO	QUANTIDADE	Nº DIAS	PERÍODO	VALOR
TIM Controle B Plus 2 0: 46991326753 (083/PÓS/SMP)	-	-	1	-	-	66,99
Ebook by Skeelo	-	-	1	-	-	Incluído
TIM Banca Jornais II	-	-	1	-	-	Incluído
Desconto Franquia TIM Controle	-	-	6/8	-	-	-9,96
Desconto Serviços VAS TIM Controle	-	-	6/8	-	-	-5,04
Total de Mensalidades						51,99

MAIS DETALHES DA SUA CONTA

Você pode ver sua conta detalhada sempre que desejar, com toda a comodidade e segurança, na App Meu TIM. Para acessá-la, visite www.appmeutim.com.br do seu celular TIM. Central de Atendimento: 1056

BAIXO TIM S.A.	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR	FUST:	R\$ 0,23	Informações Complementares - Plano(s) e Serviços de Valor Adicionado (SVA)	
X'CMS	29%	R\$ 34,53	R\$ 10,01	FUNTEL:	R\$ 0,12	Incluídas neste Plano(s)	
PISCOFINS - Serviços Telecom	3,65%					Franquia(s)	R\$ 44,69
PISCOFINS - Serviços Não Telecom	9,25%					SVA	R\$ 22,50
Em atendimento à Lei 12.741/2012							
As contribuições do FUST (1%) e FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas							
						Descontos Franquia(s)	R\$ -9,96
						Descontos SVA	R\$ -5,04

TIM

Para sua comodidade e praticidade, cadastre sua conta agora mesmo em débito automático. Acesse o site ou app Meu TIM para ativação e mais informações: meutim.com.br

NOME DO CLIENTE
ELAINE PEREIRA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO 00000009128399933013	MÊS DE REFERÊNCIA NOV/2020	DATA DE EMISSÃO 02/11/2020	DATA DE VENCIMENTO 20/11/2020	VALOR R\$ 51,99
--	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--------------------

8466000000 - 0 51990109011 - 7 00436594339 - 0 70128399933 - 5

VIA BANCO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





GUILHERME PREUSS FILHO
 R S MARCOS, 676 - RC 11 228601
 GUANABARA - FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP: 85604-160

83240 01 011 228601
 CPF 786.919.079-91

Mês de referência
Novembro/2020
Unidade Consumidora
83753150
Vencimento
30/11/2020
VALOR A PAGAR
R\$ 33,16

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 4635202122

FAT-01-20209724174646-82

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Informações Técnicas

N° Medidor: MD 0291611505 - MONOFASICO

Reside/Residencial	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
	19/10/2020 5596	07/11/2020 5640	25 dias 44 kWh	1	44 kWh	1,76 kWh	09/11/2020	09/12/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Valores Faturados

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
10/2020	0		
09/2020	0		
08/2020	0		
07/2020	0		
06/2020	0		
05/2020	0		
04/2020	0		
03/2020	0		
02/2020	0		
01/2020	0		
12/2019	0		
11/2019	0		

NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 163.386.863 - SÉRIE B

Emitida em 09/11/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETTRICA CONSUMO	kWh	44	0,753636	33,16	33,16	29,00%

Informações Suplementares

Tarifas	Valor
ENERGIA ELET CONSUMO	0,512770

 Tensão Contratada: 127/127 volts
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/117 a 133 volts

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
33,16	9,61	33,16

Reservado ao Fisco

6F39.A26E.3123.399F.661D.C5B1.94C1.A1B0

INCLUSÃO NA FATURA PIS R\$0,18 E COFINS R\$0,82 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 DATA DE VENCIMENTO ALTERADA CONFORME SOLICITADO
 A PARTIR DE 01/11/2020 - PIS/PASEP 0,75% e COFINS 3,43%.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR.
 Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
 Períodos Band.Tarif.: Verde:14/10-07/11

Autenticação Mecânica

83753150

 Mês
 11/2020

 Vencimento
 30/11/2020

 Valor a Pagar
 33,16




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN PR 001.297.106
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
ELAINE PEREIRA



NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SALGADO FILHO
PR
BRASILEIRA

M. PEREIRA

V 13619459

FILIAÇÃO
JOSE PEREIRA

CLAUDETE FALLER PEREIRA



CPF 038.104.559-54 DATA DE EMISSÃO 08/05/2018

DATA DE NASCIMENTO 02/05/1977 DATA DE VALIDADE 08/05/2023

IDENTIDADE 73153581

ORGÃO EMISSOR
SSPPR

Elaine Pereira

REGISTRO PROFISSIONAL
VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



FORUM COLEGIADO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELAINE PEREIRA ✓
CPF: 038.104.559-54
Certidão nº: 780655/2021
Expedição: 13/01/2021, às 18:11:04
Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELAINE PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **038.104.559-54**, **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.



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: **ELAINE PEREIRA**
CPF: **038.104.559-54**

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 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 se refere 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 11:32:10 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **69DA.33F9.35C2.C1C6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten marks and signatures]

15

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
 (Local e data)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	JANETE MARIA AGASSI
CPF/MF	989616759-15
Endereço	Rua: CHILE Nº: 74 Bairro: VILA NOVA CEP: 856606.200 Cidade/Estado: Fco Beltrão PR
E-mail	janete.maria.agassi@gmail.com
Telefone	(46) 98809536
Nº do PIS/PASEP	1254286056.6
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	322205 Tec de Enfermagem

Ao
 Município de Francisco Beltrão
 Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, nossa proposta para prestação de serviços.

Item	Especificação do Serviço	Valor mensal R\$	Assinalar com "X" o serviço ofertado
1	Serviço de ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas Unidades de Saúde, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	3.610,83	
2	Serviço de TÉCNICO EM ENFERMAGEM para combate ao COVID-19, para atendimento nas UNIDADES DE SAÚDE, com carga horária máxima de 40 horas semanais.	2.115,10	X
3	Serviço de PSICÓLOGO para combate ao COVID-19, para atendimento na CLÍNICA DE SAÚDE MENTAL, com carga horária máxima de 20 horas semanais.	2.382,47	

Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	
Das 19:00 às 07:00 horas	X
Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "currículo vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

CPF: 989616.759-15
 RG: 7344.705.4
 Janete Maria Agassi



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1348/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: JANETE MARIA AGASSI ✓

CPF: 989.616.759-15

ENDEREÇO: RUA CHILE, 74 CEP: 85601000 Francisco Beltrão - PR

Certificamos que não existem pendências no nome do contribuinte supramencionado, relativo aos tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMIÇÃO:	13/01/2021
DATA	DE	VALIDADE:	14/03/2021 ✓
FINALIDADE:			VERIFICAÇÃO
OBSERVAÇÕES:			
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8UT9B			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 17:16:00

Qualquer rasura invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

000081

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023297825-87

Certidão fornecida para o CPF/MF: **989.616.759-15** ✓
Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

✓
Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Francisco Beltrão-PR, que:

- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; e
- 3) que não exercemos função de servidor público do Município de Francisco Beltrão – PR.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Feo Beltrão, em 14 de Janeiro de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

CPF: 989.616.759-15
RG: 7344.705-4
Janete ma Aguiar

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PR 000.492.179
TÉCNICO DE ENFERMAGEM



NOME
JANETE MARIA AGASSI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SALTO DO LONTRA
PR
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO 27/04/1974 **DATA DE VALIDADE** 04/02/2021

Amadeuzze **V 05301524**

RELACÃO
GENERINO PEDRO AGASSI
ANALIA RORL AGASSI

IDENTIDADE
7.044.705-4

ORGÃO EMITIDOR
SSP-PR

CPF
989.516.759-15

DATA DE EMISSÃO
04/02/2016

Janete Maria Agassi

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 - TEMPLE PUBLICIDADE - INSCRIÇÃO Nº 0473395
 DE 12/01/2012 E TEL 6 206 DE 07/03/75

PROIBIDO O APOSTILAR

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 14 / 01 / 21
PRÉFETURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Daiane

[Handwritten marks and signatures on the right margin]

Janete Maria Agassi

Brasileira, Solteira, 44 anos

Rua Chile, 74, Casa

Vila Nova-Francisco Beltrão - Paraná

Telefone: (46)98809-5136 / janetemaria.agassi@gmail.com

OBJETIVO

Tenho como objetivos ingressar nessa empresa em que entrego esse currículo para crescimento profissional.

FORMAÇÃO

- Ensino médio - Completo
- Técnico em enfermagem - Completo (SENAC)

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **13/09/2005 - 09/09/2009 - Ítalo Supermercados Ltda.**

Cargo: Operadora de caixa

Principais atividades: recebimento de valores, fechamento de caixa e emissão de notas fiscais

- **31/01/2012 a 27/07/2017 - Policlínica São Vicente de Paula**

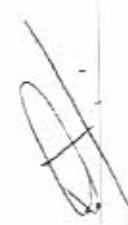
Cargo: Técnica em enfermagem

Principais atividades: Central de materiais

- **2009 - até o momento - Hospital regional Walter Alberto Pecoits**

Cargo: Técnica em enfermagem

Principais atividades: Central de materiais, uti adulta, uti neo, maternidade.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JANETE MARIA AGASSI /
CPF: 989.616.759-15
Certidão nº: 776918/2021
Expedição: 13/01/2021, às 17:17:25
Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JANETE MARIA AGASSI**, inscrito(a) no CPF sob o nº **989.616.759-15**, **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.



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: **JANETE MARIA AGASSI** ✓
CPF: 989.816.759-15

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 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 se refere 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 10:55:57 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **8144.4794.34A9.E241**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.