

ANEXO II  
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO  
(Local e data)

Compro 04000087

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	JESUS JOACIR ELETORIO
CPF/MF	041.420.869-28
Endereço	Rua: MA RITACA Nº: 60 Bairro: PADRE ULRICO CEP: 85604-456 Cidade/Estado: FRANCISCO BELTRÃO, PARANÁ
E-mail	JESUSJOACIRELETORIO@GMAIL.COM
Telefone	(46) 991326419 / (46) 99925-1205
Nº do PIS/PASEP	127.75933.49-3
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)

Jesus Joacir Eletório  
041.420.869-28 / 9144.902-1



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO** ✓  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1878/2021**  
PESSOA FÍSICA

**NOME:** JESUS JOACIR ELEOTERIO ✓

**CPF:** 041.420.869-28

**ENDEREÇO:** RUA MARITACA, 60 - PADRE ULRICO CEP: 85604456 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:** 18/01/2021

**DATA DE VALIDADE:** 19/03/2021 ✓

**FINALIDADE:** VERIFICAÇÃO

**OBSERVAÇÕES:**

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:** 9ZTMHBUFFH3JZXC8QQQG

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

REQUERENTE:

PROTOCOLO:

EMITIDA POR: POLIANA NESI - Em: 18/01/2021 - 13:47:17

000089

www.copel.com.br  
08005400338

Unidade Consumidora  
**27322122**

Vencimento  
**24/08/2020**

Valor a Pagar  
**R\$ 127,30**

**TEREZINHA ALBERTON ELEOTERIO**  
R MARITACA, 60 - RC 20 395000  
CEP: 85604456 FRANCISCO BELTRAO - PR  
CPF: 95605617953

Tarif. Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002  
Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 4636202122

## Reaviso de Vencimento

## Informações Técnicas

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicacao	Total Faturado	Consumo Medio/Dia	Data Apresentacao
05/07/2020 49105	05/08/2020 49297	30 dias 192 kWh	1,00	192 kWh	6,40 kWh	05/08/2020
Proxima Leitura Prevista: 04/09/2020			RESIDENCIAL BAIXA RENDA			

## Informações Suplementares

Tarifas	127 volts	Limite faixa adequada de Tensao:
0 a 30	0,165010	117 - 133 / 117 - 133 volts
31 a 100	0,267460	
101 a 220	0,401200	
Acima de 220	0,445790	

MES	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20	12/20	01/21	02/21	03/21	04/21	05/21	06/21
CONS	169	162	171	183	181	172	198	154	165	177	161	185
PGTO	06/07	04/06	06/05	07/04	24/03	21/02	20/01	05/12	02/12	15/10	18/09	04/09

## Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 147825538 Serie B

Emitida em 03/08/2020

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,229000	6,87	6,87	29,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,393714	27,56	27,56	29,00%
03 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	92	0,590869	54,36	54,36	29,00%
04 SUBSIDIO TARIFARIO				37,24	37,24	29,00%
05 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-26,28		
06 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				28,82		
07 BONUS ITAIPU ART.21 LEI N.10				-2,27		
Base de Calculo do ICMS:		126,03	Valor ICMS:	36,56	Valor Total da Nota Fiscal:	127,30

Reservado ao Fisco

A8BF.BAAA.49E9.914B.5012.10AA.DE85.058D

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,71 E COFINS R\$ 3,21, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
A PARTIR DE 01/08/2020 - PIS/PASEP 0,58% e COFINS 2,65%.

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao do servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.

DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR

Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.

Periodos Band.Tarif.: Verde:07/07-05/08



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

000090

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023299722-89

Certidão fornecida para o CPF/MF: **041.420.869-28**  
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](http://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.

João Beltrão, em 18 de JANEIRO de 2021.

( Nome, CPF, RG e assinatura)

*Jesus Jacir Elestera*

041.420.869-28

9144.902-1.

*[Handwritten signature]*

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**


Impresso em 21/12/2020 às 21:24:26

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 **JESUS JOACIR ELEOTERIO**, inscrito(a) no CPF sob nº **041.420.869-28**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1415877**, 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.



Simone Aparecida Peruzzo  
Presidente Coren/PR  
presidente@corenpr.gov.br

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

Curitiba/PR, 21 de dezembro de 2020

Nº da Certidão **2112202009242660182410**

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

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

# TRABALHADOR

Esta é a sua **Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS**, 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, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais 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.

ESTA CARTEIRA CONTÉM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP  
**127.75933.49-3**

NÚMERO <b>0874729</b>	SÉRIE <b>001-0</b>	UF <b>PR</b>
--------------------------	-----------------------	-----------------

*Jesus Joao Elsteno*

ASSINATURA DO TITULAR



POLEGAR DIREITO



CONFERE COM O ORIGINAL

EM 18 / 01 / 20

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

*Deusa*

*[Handwritten marks and signatures]*

# TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, 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 de 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, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, trata-se de documento a ser protegido com cuidado, 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.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR

ESTA CARTEIRA CONTEM 20 PÁGINAS NUMERADAS

## MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA NACIONAL DE EMPREGO E SALARIO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL



## QUALIFICAÇÃO CIVIL

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

RAÇA \_\_\_\_\_  
 DATA DE ISS. DE DOCUMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PAÍS \_\_\_\_\_  
 (Assinatura) \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 (Assinatura) \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 (Assinatura) \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 (Assinatura) \_\_\_\_\_

**LEGENDA**  
 \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature and initials]*



P/ *compro*

# Jesus Joacir Eleotério

Endereço: Rua Maritaca, 60  
Bairro: Padre Ulrico - Francisco Beltrão - PR  
Telefone: (46) 991326419/ (46) 999251205/ E-mail: jesusjoacireleoterio@gmail.com  
Data de Nascimento: 23/12/1983  
Sexo: Masculino

## OBJETIVO

Cargo Pretendido: Técnico em Enfermagem

## FORMAÇÃO

\*CURSO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM - MINISTRADO PELO COLÉGIO ESTADUAL REINALDO SASS-ENSINOFUNDAMENTAL, MÉDIO E PROFISSIONAL

PERÍODO: 26/06/2012 A 16/12/2014 COM DURAÇÃO DE 2.200 HORAS/AULA - ESTÁGIO SUPERVISIONADO COM DURAÇÃO DE 760 HORAS/AULA.

**COREN N° 1415877**

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **08/2019 A 01/2020 - Empresa: Adviser Locação de Mão-de-Obra**  
Cargo: Auxiliar de produção
- **04/2017 A 11/2018- Empresa: Andrei Venzon & Cia**  
Cargo: vendedor externo/ pracista,
- **05/2004 A 08/2011 - Empresa : SADIA S/A**  
Cargo: Operador de produção
- **10/2002 A 10/2003- Empresa: Supermercado Super Pão Ltda.**  
Cargo: Repositor de mercadorias

## CURSOS COMPLEMENTARES

- **Capacitação em Brigada de Incêndio**  
Nível Avançado (Action Life Treinamentos)
- **Empreendedorismo**  
Competências Transversais (Senai)
- **Tecnologia da Informação**  
Competências Transversais (Senai)

*[Handwritten signatures and marks]*

- **Propriedade Intelectual**

Competências Transversais (Senai)

- **Trabalhador e Vigia em Espaço Confinado**

Treinamento oferecido pela empresa (Sooro)

- **Segurança de Trabalho em Alturas**

Treinamento oferecido pela empresa (Sooro)

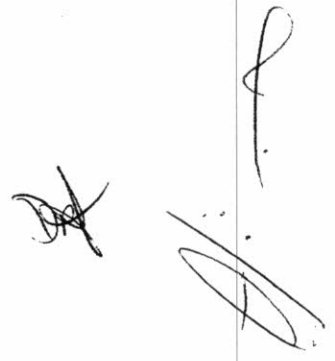
CONHECIMENTO EM INFORMÁTICA

**BÁSICO**

INTERESSES PESSOAIS

Profissional a procura de uma oportunidade para desenvolver suas habilidades com base em sua formação. Pró-ativo, comprometido e dedicado, com disponibilidade de horários e início imediato.

FRANCISCO BELTRÃO, DEZEMBRO DE 2020

Handwritten signatures and initials in black ink, located in the bottom right corner of the page. There are two distinct signatures, one appearing to be a stylized 'F' and another more complex signature.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTERIO DA INFRAESTRUTURA  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
 CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

**PR**

Nome: **JESUS JOACER ELIPOTERIO**

DIG. IDENTIDADE / CATEGORIA / UF  
 914902-1 BSEP PR

CPF: **043.429.863-98** DATA NASCIMENTO: **23/12/1983**

Endereço: **JOSIA ELIPOTERIO  
 TEREZINHA ABBERTON  
 ELIPOTERIO**

Permissão: **ACC** CAT. BAA

Nº REGISTRO: **05429572504** VALIDADE: **07/12/2021** 1ª HABILITACAO: **14/02/2012**

OBSERVAÇÕES

*João José Veloso*

LOCAL: **FRANCISCO BELTRAO, PR** DATA EMISSAO: **06/10/2020**

46617806680  
 PR918945294

**PARANA**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 2136048797

PROIBIDO PLASTIFICAR  
 2136048797

DF AC AL AM BA CE ES GO MA MT MS MG PR PE RJ SC SP

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DO PARANÁ**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
SISTEMA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **JESUS JOACIR ELEOTERIO**

FILIAÇÃO  
**JOÃO ELEOTERIO**  
**TEREZINHA ALBERTON ELEOTERIO**

DATA NASCIMENTO: **23/12/1983** NATURALIDADE: **SALTO DO LONTRAPR**  
ORGÃO EXPEDIDOR: **IPR**

*Jesus Joacir Eleotério*  
ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

71720-02-0066

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL **9.144.902-1** DATA DE EXPEDIÇÃO **07/11/2020**  
REGISTRO CIVIL  
COMARCA-FCO BELTRÃO/PR, NOVA ESPERANÇA  
C.NASC-2885, LIVRO-84, FOLHA-82

POLEGAR DIREITO

ESTE É O ÚNICO LOCAL PARA APLICAÇÃO DE SELOS E ASSINATURAS. NÃO É PERMITIDA A COLETA DE OUTROS SELOS OU ASSINATURAS EM QUALQUER PARTE DO DOCUMENTO. A VALIDADE DO DOCUMENTO É DEPENDENTE DA VALIDADE DO SELO E DA ASSINATURA DO DIRETOR.

**MARCUS VINÍCIUS DA COSTA NICHIOTTO**  
ASSINATURA DO DIRETOR

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

NÃO PLASTIFIQUE

*[Handwritten marks and signatures]*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JESUS JOACIR ELEOTERIO

CPF: 041.420.869-28

Certidão n°: 801707/2021

Expedição: 14/01/2021, às 08:58:16

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

Certifica-se que **JESUS JOACIR ELEOTERIO**, inscrito(a) no CPF sob o n° **041.420.869-28**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



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

Nome: **JESUS JOACIR ELEOTERIO** ✓  
CPF: **041.420.869-28**

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 09:00:58 do dia 14/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **0E32.BFD0.F95B.6A4B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II  
**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**  
 (Local e data)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	LEONARDO DA SILVA MARQUESAN
CPF/MF	068.223.539-33
Endereço	Rua: SÃO PAULO Nº: 923 Bairro: CENTRO CEP: 85601-010 Cidade/Estado: FRANCISCO
E-mail	LEOSMARCH@ICLOUD.COM
Telefone	46 999135003
Nº do PIS/PASEP	150.63723.27-5
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	32205-02

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	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.

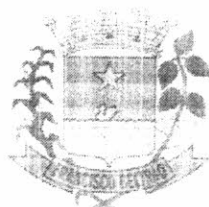
Declaramos também que, as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

LEONARDO M.  
 (Nome, CPF, RG e assinatura)

068.223.539-33  
 10.785.183-5

LEONARDO M.  
 068.223.539-33



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1354/2021**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** LEONARDO DA SILVA MARCHESAN

**CPF:** 068.223.539-33

**ENDEREÇO:** RUA VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG, 94 - CENTRO CEP: 85601020 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
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8U3RU			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

-----  
Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 17:36:31  
Qualquer rasura invalidará este documento.

*[Handwritten signatures and initials]*





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

000103

**Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023298019-80

Certidão fornecida para o CPF/MF: **068.223.539-33**

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](http://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 14 de Setembro de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

*Francisco Beltrão*  
062 223 283 22  
10 182 180 15

*Francisco Beltrão*  
062 223 283 22

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

000105


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 031.372.399  
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME CIVIL  
 LEONARDO DA SILVA MARCHESAN

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
 AMPÉRE  
 PR  
 BRASILEIRA



*M. Penazzo* V 21446334  
PRESIDENTE

FILIAÇÃO  
 PEDRO MARCHESAN  
 IRINITA DA SILVA MARCHESAN

CPF 068.223.539-33 DATA DE EMISSÃO 22/11/2019

DATA DE NASCIMENTO 19/12/1995 DATA DE VALIDADE 22/11/2024

IDENTIDADE 107851895

ORGÃO EXPEDIDOR  
 SSPPR



VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
 Nº 07/2019 LEI Nº 206 DE 09/01/2019

PROFISSIONAL

ASSINADA NA PROFISSÃO  
**VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 20/01/21  
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

*Douglas*

*l*

*r*

*l*

*[Signature]*

# Recursos Humanos

## TRABALHADOR

Sua carteira profissional deverá ser sempre atualizada quando:

- 1 - Gozar férias;
- 2 - Tiver alteração de salário;
- 3 - Tiver transferência ou promoção;
- 4 - Sofrer desconto de contribuição sindical;
- 5 - Houver afastamento por doença, acidente no trabalho ou licença por período prolongado.

Comunique ao Departamento Pessoal as alterações que se referam a:

- A - Mudança de estado civil;
- B - Alteração de beneficiários;
- C - Nascimento de filho;
- D - Mudança de residência ou telefone;
- E - Obtenção ou alteração de título de eleitor;
- F - Obtenção de certificado de reservista;
- G - Obtenção ou alteração do CPF.

## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

ISS - PASEL: 150 63733.27-5

7925540      0030      PR

ASSINATURA DO TITULAR



# Recursos Humanos

Sua carteira sempre

- 1 - Goz
- 2 - Tive
- 3 - Tive
- 4 - Sofr
- 5 - Hou

Comu as alta

- A - Mi
- B - Alf
- C - Na
- D - M
- E - Of

## QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

**LEONARDO DA SILVA MARCHESAN**

FILIAÇÃO: PEDRO MARCHESAN  
IRINITA DA SILVA MARCHESAN

NASCIMENTO: 19/12/1995  
SEXO: MASCULINO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
NATURALIDADE: AMPÈRE - PR

DOCUMENTO: C. I. 10785189-5 22/02/2006 SSP PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995  
CPF: 068.223.538-33  
TIT. ELEITOR: CNH: SEÇÃO:

ZONA: LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PR - 11/07/2011

## ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE ORIGINAL

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

MOTIVO

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

**CONFERE COM ORIGINAL**

EM 20/01/21 PARA 01/21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

## LEGENDA

A - AFASTAMENTO | B - DIVULGAÇÃO | C - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | D - DATA DE NASCIMENTO

# Leonardo da Silva Marchesan

Brasileiro, Solteiro, 24 anos  
 Rua São Paulo - 423 - Centro - Francisco Beltrão - Paraná  
 Telefone: (46) 9 9915-5003 / E-mail: leosmarch@icloud.com

## OBJETIVO

Venho Através deste, solicitar uma oportunidade de mostrar minhas qualificações profissionais e poder assim contribuir para o sucesso desta instituição.

## FORMAÇÃO

- **Resgatista (Socorrista):** ( IBRAV TREINAMENTOS )
- **Graduação em Farmácia Generalista ( incompleto):** ( UNIPAR - Campus Francisco Beltrão )
- **Técnico em Enfermagem:** ( C. E. REINALDO SASS - Francisco Beltrão )

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **Prefeitura Municipal de Ampére:**  
Assessoria de Imprensa.
- **Hospital da Vida de Dourados - MS:**  
Auxiliar em Farmácia Hospitalar.
- **Hospital e Maternidade Santa Rita de Ampére - PR:**  
Auxiliar em Farmácia Hospitalar.
- **Hospital São Francisco em Francisco Beltrão - PR:**  
Técnico enfermagem. (UTI Adulto - Urgência e Emergência - Centro cirúrgico - Clínica medica/cirúrgica - Pediatria - Maternidade)
- **Cedimagem / Tomoclin em Francisco Beltrão - PR:**  
Técnico enfermagem. (Anamnese e suporte técnico em exames de Ressonância Magnética e Tomografia)
- **Biolabor laboratório de Análises Clínicas em Francisco Beltrão - PR:**  
Técnico em coleta hospitalar - Hospital Regional do Sudoeste.

## QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- Curso de Informática Básica: (Projeto Informática Educativa),
- Noções de Manipulação de Medicamentos - Ceti Way - concluído em 2012.
- Capacitação profissional em Primeiros Socorros - concluído em 2013
- Curso de Urgência e Emergência - IPED (Instituto Politécnico de Ensino à Distância) - concluído em 2014.
- "Bombeiro Civil": Resgate em Mata, Combate a Incêndios, NR 35 (nós e amarras), NR 33 (espaço confinado), APH (atendimento pré hospitalar) - Ibrav Treinamentos - Conclusão em 2014.
- Curso em Oratória - Demétrio Treinamentos - concluído em 2015.
- Treinamento básico de suporte para regulação de leitos - SESA.
- Curso complementar em NR 05 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) - concluído em 2016.



Copel Distribuição S.A.  
 Rua João Pinheiro, 108 - Centro - Curitiba - Paraná - CEP: 81220-900  
 CNPJ: 06.908.000/0001-00 | Fone: (41) 303.0000 | Fax: (41) 303.2900

www.copel.com  
 0800 51 00 116

000108

LEONARDO DA SILVA MARCHESAN  
 R SAO PAULO, 423 - APTO 201 ROSO PNEUS RC 04 164404  
 CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR - CEP: 85601-010

83240 01 004 164404  
 CPF 068.223.539-33

Mês de referência: **Outubro/2020**  
 Unidade Consumidora: **41531590**  
 Vencimento: **18/11/2020**  
**VALOR A PAGAR**  
**R\$ 90,97**

FAT-01-20209677981521-5

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 4635202122

DENUNCIE FURTO DE FIOS/LIGUOS 131

**Informações Técnicas**

Nº Medidor: MD 0993730027 - BIFASICO

Reside/Residencial	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
	24/09/2020 60563	26/10/2020 60674	32 dias 91 kWh	1	91 kWh	2,84 kWh	27/10/2020	26/11/2020

**Histórico de Consumo e Pagamento**

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
09/2020	64	08/10/2020	48,34
08/2020	92	08/09/2020	92,04
07/2020	82	03/08/2020	77,55
06/2020	104	08/07/2020	104,34
05/2020	88	08/06/2020	85,48
04/2020	88	08/05/2020	84,76
03/2020	91	08/04/2020	80,58
02/2020	72	20/03/2020	72,52
01/2020	93	07/02/2020	98,46
12/2019	0		
11/2019	0		
10/2019	0		

**Valores Faturados**

**NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 161.474.634 - SÉRIE B**  
 Emitida em 27/10/2020

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	91	87,9410	90,97	88,47	29,00%
CONT. ILLUMIN. PÚBLICA MUNICÍPIO				22,50		

**Informações Suplementares**

Tarifas
ENERGIA ELET CONSUMO 0,512770

Base de Cálculo do ICMS 68,47	Valor ICMS 19,85	Valor Total da Nota Fiscal 90,97
Reservado ao Fisco <b>55FE.6B4D.F83B.78FB.5BA0.48A6.C351.3D3F</b>		

Tensão Contratada: 127/220 volts  
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/202 a 231 volts

**Reaviso de Vencimento**

INCLUSO NA FATURA PIS/PIS PAS E COFINS R\$1,82 CONFORME RES ANEEL 130/2005. A PARTIR DE 01/10/2011 - PIS/PASEP 0,76% e COFINS 3,75%. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação de serviço de energia elétrica, como convênios e doações. DENUNCIE O FURTO DE FIOS/LIGUOS 131. Abaixo superior a 40 dias será incluído no cadastro de inadimplentes CADIN PR. Agora e possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. Planos Band Tarif Verde 23/04/2011

41531590  
 Mês: 10/2020  
 Vencimento: 18/11/2020  
 Valor a Pagar: 90,97

Autenticação Mecânica



83650000000 2 90970111000 1 00101020209 9 67798152105 2  
 NÃO RECEBER - FATURA ARRECADADA

*[Handwritten signatures and marks]*

950 19-465-13

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DO PARANÁ**  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
 DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **LEONARDO DA SILVA MARCHESAN**



FILIAÇÃO  
**PEDRO MARCHESAN**  
**IRINITA DA SILVA MARCHESAN**

DATA NASCIMENTO **19/12/1995** NATURALIDADE **AMPERE/PR**  
 ORGÃO EXPEDIDOR **IIPR**

*Leonardo M.*  
 ASSINATURA DO TITULAR


**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

DEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF **068.223.539-33**  
 REGISTRO GERAL **10.785.189-5** DATA DE EXPEDIÇÃO **06/11/2019**  
 REGISTRO CIVIL  
 COMARCA=REALEZA/PR, AMPERE  
 C.NASC=11126, LIVRO=36A, FOLHA=40

NIS/PIS/PASEP  
**150.63733.27-5**

POLEGAR DIREITO



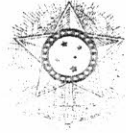
*Marcus V. da Costa Michelotto*  
 ASSINATURA DO DIRETOR

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

NÃO PLASTIQUE

*Handwritten marks and signatures:*

- A large handwritten number '2'.
- A handwritten signature 'L'.
- A handwritten signature 'M'.
- A handwritten signature 'M'.



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LEONARDO DA SILVA MARCHESAN

CPF: 068.223.539-33

Certidão nº: 778701/2021

Expedição: 13/01/2021, às 17:37:57

Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LEONARDO DA SILVA MARCHESAN, inscrito(a) no CPF sob o nº 068.223.539-33, **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: **LEONARDO DA SILVA MARCHESAN**  
CPF: 068.223.539-33

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 10:57:36 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **797A.4897.2A89.FA81**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Handwritten signatures and initials]*

UPA

16

ANEXO II  
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO  
(Francisco Beltrão- PR, 13 de janeiro de 2021)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	Maria Luana Baiotto
CPF/MF	086.457.199-24
Endereço	Rua: João Fortunatto Soares Nº: 63 Bairro: Sadia CEP: 85.606-512 Cidade/Estado: Francisco Beltrão- PR
E-mail	Luanabaiotto7@gmail.com
Telefone	(46) 99937-8255
Nº do PIS/PASEP	132.03983.49-3
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 "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)

Maria Luana Baiotto

086.457.199-24  
16.440.572-4

*[Handwritten signatures and marks on the right margin]*



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1314/2021**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** MARIA LUANA BAIOTTO ✓

**CPF:** 086.457.199-24

**ENDEREÇO:** RUA CAXIAS DO SUL, 167 CEP: 85600000 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.

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	13/01/2021
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	14/03/2021 ✓
<b>FINALIDADE:</b>			<b>VERIFICAÇÃO</b>
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b> 9ZTMHBUFFH2JZXC8RRRS			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscoheltrao.pr.gov.br](http://www.franciscoheltrao.pr.gov.br)

-----

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 15:49:35

Qualquer rasura invalidará este documento.



000114

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

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023296727-31

Certidão fornecida para o CPF/MF: **086.457.199-24**

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](http://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 13 de fevereiro de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Mauro Luiz Baido 086.457.199-24  
Jo. 440.172-4

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

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

Impresso em 12/01/2021 às 19:40:23

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 **MARIA LUANA BAIOTTO**, inscrito(a) no CPF sob nº **086.457.199-24**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1332495**, 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

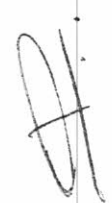
Documento válido até **28 de fevereiro de 2021**.

Curitiba/PR, 12 de janeiro de 2021

Nº da Certidão **1201202107402398995316**

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 sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1942 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 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, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais 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.

CONFIRA JORNADA COM RECURSOS DO  
FAT - FUNDADO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL MTE: [WWW.MTE.GOV.BR](http://WWW.MTE.GOV.BR)



## MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº **132.03983.49-3**

NÚMERO **2677813** SÉRIE **003-0** UF **PR**

*Maria Luana Batista*  
ASSINATURA DO TITULAR



CONFERE COM O ORIGINAL

EM 13/01/21  
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

*Luana*

*[Handwritten signatures]*

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

**MARIA LUANA BAIOTTO**

FILIAÇÃO: ANTONIO BAIOTTO  
 EMA ALVES BAIOTTO  
 NASCIMENTO: 16/07/1991 SEXO: FEMININO  
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO  
 NATURALIDADE: FRANCISCO BELTRÃO - PR  
 DOCUMENTO: RG 104401724 SESP PR  
 LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1995  
 CPF: 086 457 199-24 CNH: SEÇÃO: ZONA:  
 TIT. ELEITOR: LOCAL/DATE DE EMISSÃO: PREF. MUNIC. DE MARMELEIRO - 07/08/2009

*Bruno Wanderley*  
 ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO \_\_\_\_\_  
 DATA DE NASC. DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PARA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_  
 MOTIVO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_  
 MOTIVO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_  
 MOTIVO \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTO \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR \_\_\_\_\_  
 MOTIVO \_\_\_\_\_

**L E G I S L A T I V O**  
 A - CASAMENTO | C - DINÓCRIO | E - RECONHECIMENTO DE INTERVENÇÃO | G - DATA DE NASCIMENTO  
 B - SEP. JUDICIAL | D - ADOPÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*



## **Currículo**

### **Dados Pessoais**

Nome: Maria Luana Baiotto

Data de nascimento: 15/07/1991

Idade: 29 anos

Estado Civil: Casada

Celular: (46) 99937-8255

Celular: (46) 99906-1464

E-mail: luanabaiotto7@gmail.com

### **Formação acadêmica**

Curso Técnico em Enfermagem no Colégio Estadual Reinaldo Sass 2018.

### **Objetivo**

Trabalhar como técnica em enfermagem, sou uma pessoa comprometida, comunicativa, dedicada, educada, pontual, responsável e que se adapta bem a trabalhar em equipe.

### **Experiência Profissional**

Atualmente trabalho no Centro cirúrgico da Policlínica São Vicente de Paula desde junho de 2019 até a atual data.

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Maria Luana Biotto*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.440.172-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/08/2005

NOME MARIA LUANA BAIOTTO

FILIAÇÃO ANTONIO BAIOTTO  
EMA ALVES BAIOTTO

NATURALIDADE FRANC. BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO 15/07/1991

DCC ORIGEM COMARCA=FRANC. BELTRÃO/PR, DA SEDE  
C. NASC 27352, LIVRO=53A, FOLHA=352

CPF

CURITIBA PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 116 DE 2006/03

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**SANEPAR**  
 Companhia de Saneamento do Paraná  
 Endereço: Rue Engenheiros Roubouças nº 1378  
 CEP 80.215-900 Curitiba - PR  
 CNPJ/MF 76.484.013/0001-45  
 Inscricão Estadual 101.80030-64  
 Internet: www.sanepar.com.br  
**FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0116**

**CONTA**  
 NOME DO CLIENTE: NOVYRE P. GOTTERRA  
 ENDEREÇO: FORTUNATO SUPRES  
 Nº: 1687 L: 1  
 MATRÍCULA: 3886.1898  
 Nº LADO: --- Nº FRENTE: ---

CEP: 85.606-512 LOCAL: FRANCISCO BELTRAO  
 ROTULO DE LETURA: 103 08 22 103 30420 HIPOTECADO: --- CAT. RES. COM. IND. UTP. POP. ---  
 Nº: --- Nº: --- Nº: --- Nº: ---

QUALIDADE DA AGUA DISTRIBUIDA	Turbidez	Cloro	Cloro	Filtra	Col. Total	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Escolhidas	01	01	97	49	01	
Nº Amostras Realizadas	01	01	97	49	01	
Nº Amostras que Atendimento à Legislação						
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

DATA	VALOR	DATA	VALOR	DATA	VALOR	DATA	VALOR	DATA	VALOR	DATA	VALOR
2020-01-29	PAGO	2020-02-05	PAGO	2020-02-12	PAGO	2020-02-19	PAGO	2020-02-26	PAGO	2020-03-05	PAGO
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS											
MULTA AGUA											
AT. MONET. P/ ATRASO											
										SANEPAR/RS	2.38
											0,70

**FAIXAS DE CONSUMO** - - - - - **VOLUME** - - - - - **VALOR MENS** - - - - - **TOTAIS** - - - - -

RES. Mínimo	De 6 a 14m³	De 11 a 15m³	De 16 a 20m³	AGUA	AGUA	ESGOTO
5	5	5	5	1,20	38,77	8,00
5	5	5	5	6,68	33,40	33,40
5	5	5	5	8,72	33,50	33,50

**HISTÓRICO DE CONSUMOS**

DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA	DATA
01/20	02/20	03/20	04/20	05/20	06/20	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20
19	29	23	21	21	18	17	20	21	21	21
DIAS DE CONSUMO - DATA LETURA										
29 08/12/2020										
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LETURA										
MÉDIA DE CONSUMOS ÚLTIMOS 6 MESES										
639										
658										
20										
22/12/2020										
PREVISÃO PROXIMA LETURA AGUA										
08/01/2021 111,77										
ESGOTO										
3,08										
TOTAL										
114,86										

RELATÓRIO DA QUALIDADE DA AGUA: MM. SANEPAR.COM.BR.  
 ATENDIMENTO: FRANCISCO BELTRAO@SANEPAR.COM.BR

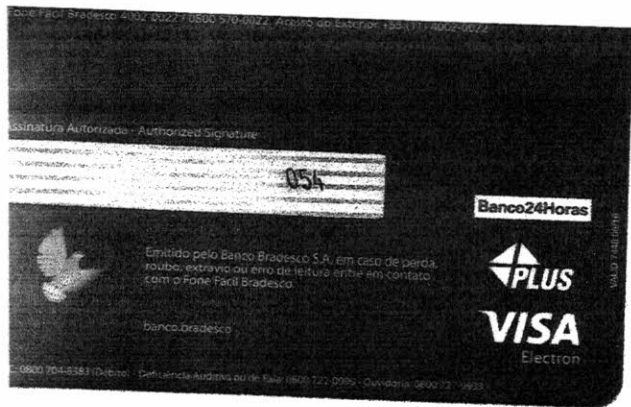
TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 9,79  
 AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROMISSO CLIENTE



*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*



~~Handwritten mark~~

Handwritten mark

Handwritten signature



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: MARIA LUANA BAIOTTO ✓

CPF: 086.457.199-24

Certidão n°: 689982/2021

Expedição: 12/01/2021, às 19:28:10

Validade: 10/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. —

Certifica-se que **MARIA LUANA BAIOTTO**, inscrito(a) no CPF sob o n° **086.457.199-24**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

~~Handwritten mark~~  
Handwritten signature



**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: MARIA LUANA BAIOTTO**  
**CPF: 086.457.199-24**

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 19:26:10 do dia 12/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/07/2021.

Código de controle da certidão: **2011.D3BC.A061.8035**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

ANEXO II  
**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**  
 (Local e data)

SAD

05

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	maria Odete Souza de Lima
CPF/MF	026 009 889-20
Endereço	Rua: Avelino Buarque de Holanda Nº: 165 Bairro: Novo mundo CEP: 85602-730 Cidade/Estado: Francisco Beltrão - P.R
E-mail	46988245958.ma@gmail.com
Telefone	46 98824-5958
Nº do PIS/PASEP	128.21392.52-6
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 "currículum 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)

maria Odete Souza de Lima  
 CPF 026 009 889 - 20  
 RG 8015505 0

maria Odete





**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1376/2021**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** MARIA ODETE SOUZA DE LIMA

**CPF:** 026.009.889-20

**ENDEREÇO:** AURELIO BUARQUE DE OLANDA, 165 - NOVO MUNDO 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.

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	13/01/2021
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	14/03/2021
<b>FINALIDADE:</b>			VERIFICAÇÃO
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b> 9ZTMHBUFFH2JZXC8P5UG			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscoheltrao.pr.gov.br](http://www.franciscoheltrao.pr.gov.br)

-----

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 19:35:57

Qualquer rasura invalidará este documento.



000128

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

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual ✓  
Nº 023326036-70

Certidão fornecida para o CPF/MF: 026.009.889-20 ✓

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 19/05/2021 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://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 15 de junho de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Maria Odete Souza da Trê  
 CPF = 026.009.889-20  
 RG = 8015505-0  
 Maria Odete

Handwritten signature and a circular stamp on the right side of the page.

000130



**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 13/01/2021 às 22:16:29

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 **MARIA ODETE SOUZA DE LIMA**, inscrito(a) no CPF sob nº **026.009.889-20**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **675393**, 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 **1301202110162966291359**

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

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



PIS PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Número de Identificação do Trabalhador

128 21392 52-6

CAD: NOVO

Nome do trabalhador

MARIA ODETE SOUZA DE LIMA

Nome da mãe

LUCIA CHIMILESKI

Data de nascimento

06/01/1980

Carteira de Trabalho

0098996

Serie

00057

UF

PR

Código banco/agência

104/0601-2

Endereço da agência

AV. JULIO ASSIS CAVALHEIRO, 646

CNPJ/CEI DO EMPREGADOR

20730099/0029-95

Data do Cadastramento

16/03/2001

**Trabalhador**

O Cartão acima é o comprovante da sua inscrição no cadastro do PIS, sendo necessário para solicitar informações sobre o PIS-PASEP, Seguro-Desemprego e Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.

Confira os seus dados de identificação, impressos no cartão.

Havendo erro, dirija-se a uma agência da Caixa e solicite a correção.

Guarde-o com o máximo cuidado, plastifique-o, se possível, e não esqueça.

\* mudando de emprego, forneça o seu número de identificação para o seu novo empregador, pois a

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15/01/21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIA ODETE SOUZA DE LIMA

CPF: 026.009.889-20

Certidão nº: 783266/2021

Expedição: 13/01/2021, às 19:37:10

Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA ODETE SOUZA DE LIMA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **026.009.889-20**, **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: **MARIA ODETE SOUZA DE LIMA**  
CPF: **026.009.889-20**

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 11:34:23 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **0BE2.E072.7C2D.385C**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II  
**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**  
 Francisco Beltrão – PR, 15 de Janeiro de 2021

UPA

Identificação do(a) Proponente:

Nome	MARINEZ DENTTI RISSO
CPF/ME	051.735.039-47
Endereço	Rua: DAS ROSAS Nº: 433 (Sobrado nº13) Bairro: JARDIM FLORESTA CEP: 85.603-754 Cidade/Estado: FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ
E-mail	Mari23fabris@gmail.com
Telefone	(46) 98820-9328
Nº do PIS/PASEP	129.88057.51-8
CBO – Código Brasileiro de Ocupações	3222-05 – Técnico em 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	
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 07:00 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas	

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "currículum vitae" e ao 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.

*Marinez Dentti Risso*  
 Marinez Dentti Risso - CPF: 051.735.039-47 - RG: 9.675.698-4





MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA  
Nº1370/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: MARINEZ DENTI RISSO

CPF: 051.735.039-47

ENDEREÇO: rua das ROSAS, 433 - SOBRADO 13 CEP: 85603754 Francisco Beltrão - PR

Declaramos 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:

EMISSÃO:  
VALIDADE:

13/01/2021  
14/03/2021

FINALIDADE:

VERIFICAÇÃO

OBSERVAÇÕES:

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC872RA

Para autenticação, esta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.francisco-beltrao.pr.gov.br](http://www.francisco-beltrao.pr.gov.br)

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 18:31:34

Qualquer rasura invalidará este documento.



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

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023298326-61

Certidão fornecida para o CPF/MF: 051.735.039-47

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](http://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-PR, em 15 de Janeiro de 2021.

Marinez Dentti Riso

Marinez Dentti Riso - CPF: 051.735.039-47 - RG: 9.675.698-4

000138



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**

Inscrição - COREN PR 001.482.995  
**TÉCNICA DE ENFERMAGEM**



**HOME CIVIL**  
 MARINEZ DENTTI RISSO

**NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
 FRANCISCO BELTRÃO  
 PR  
 BRASILEIRA

*Marinez*  
 \_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

**FILIAÇÃO**  
 LUIZ RISSO

INES DE CAMPO DENTTI RISSO

**CPF**                      **DATA DE EMISSÃO**  
 051.735.039-47      21/02/2020

**DATA DE NASCIMENTO**      **DATA DE VALIDADE**  
 22/04/1988              21/02/2021

**IDENTIDADE**  
 96756984

**ORGÃO EXPEDIDOR**  
 SSPPR

*Marinez Dentti Rizzo*  
 \_\_\_\_\_  
ASSINATURA PROFISSIONAL

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**



VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
 DE 12/07/2018 ATÉ 30/06/2025

CONFERE COM O ORIGINAL

EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP  
129.88057.51-8

NÚMERO  
6921937

SÉRIE  
001-0

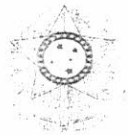
UF  
PR

*Maringa Dentti Pizzo*  
ASSINATURA DO TITULAR  
FOLEGAN DIREITO



CONFERE COM O ORIGINAL

15/10/13  
MUN. DE FCO. BELTRAO



MINISTÉRIO PÚBLICO DO TRABALHO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

CPF: MARINEZ DENTTI RISSO

CPF: 051.735.039-47

Certidão nº: 781415/2021

Expedição: 13/01/2021, às 18:32:48

Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data da expedição.

Atesta-se que MARINEZ DENTTI RISSO, inscrito(a) no CPF sob o nº 051.735.039-47, **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 verificação desta certidão condiciona-se a verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

No 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 emendas 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: **MARINEZ DENTTI RISSO**  
CPF: **051.735.039-47**

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 09:04:11 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **FD26.87DC.43F3.59E3**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II  
**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**  
(Local e data)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	<i>Nataly Ataíde Práia</i>
CPF/MF	
Endereço	Rua: <i>São Miguel</i> Nº: <i>87</i> Bairro: <i>São Miguel</i> CEP: <i>45609400</i> Cidade/Estado: <i>Francisco Beltrão, Paraná</i>
E-mail	<i>natalyataidepraiacolliu@gmail.com</i>
Telefone	<i>(41) 99374134</i>
Nº do PIS/PASEP	<i>166.02866.95-6</i>
CBO - Código Brasileiro de Ocupações	<i>3222-05</i>

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.

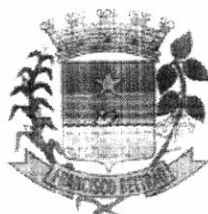
Atenciosamente.

*Nataly Ataíde Práia*

(Nome, CPF, RG e assinatura)

CPF. *997973132-04*RG. *24295868*





**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1371/2021**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** NATALY ATAÍDE PRAIA ✓

**CPF:** 997.973.132-04

**ENDEREÇO:** RUA SÃO MIGUEL, 87 - BAIRRO CRISTO REI CEP: 85602400 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.

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	13/01/2021
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	14/03/2021 ✓
<b>FINALIDADE:</b>		<b>VERIFICAÇÃO</b>	
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b>	9ZTMHBUFFH2JZXC87MU7		

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscoeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscoeltrao.pr.gov.br)

-----

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 18:33:52

Qualquer rasura invalidará este documento.



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

000144

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023298336-98

Certidão fornecida para o CPF/MF: **997.973.132-04** ✓

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](http://www.fazenda.pr.gov.br)

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## 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.

Geo Beltrão, em 14 de Janeiro de 2021.

( Nome, CPF, RG e assinatura)

*Nataly Ataíde Proia*

CPF. 997.943.132.04

RG. 24295868

*Nataly A. Proia*

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 14/01/2021 às 10:15:29

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 **NATALY ATAÍDE PRAIA**, inscrito(a) no CPF sob nº **997.973.132-04**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1386832**, 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

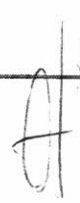
---

Nº da Certidão **1401202110152997864192**

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

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

---



000147

**CAIXA****:: Extrato de Conta do Fundo de Garantia - FGTS**

Data / Hora Consulta: 20/10/2020 10:04:43 018700

**Nome:** NATALY ATAIDE PRAIA  
**PIS/PASEP/NIT:** 166.02866.91-6  
**Empresa:** FARMACIA E DROGARIA NISSEI SA RRFLORE  
**CNPJ/CEI/CPF:** 79.430.682/0175-21  
**Cód. Estab.:** 09901300237485 **Categoria:** 01  
**Nº Conta FGTS:** 00003814089 **Data Admissão:** 17/06/2020  
**Data/Cód. Movimentação:** - **Data Opção:** 17/06/2020  
**Taxa Juros:** 3 % **Tipo Conta:** OPTANTE  
**Valor Base para Fins Rescisórios:** R\$ 352,48 **Base:** PR  
**SALDO:** R\$ 352,48 **Atualizado em:** 20/10/2020

**Histórico dos Lançamentos**

<b>Data</b>	<b>Descrição dos Lançamentos</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Total R\$</b>
07/07/2020	SALDO ANTERIOR		0,00
10/08/2020	DEPOSITO JUNHO/2020	42,97	42,97
07/08/2020	CREDITO DE JAM	0,10	43,07
10/09/2020	DEPOSITO JULHO/2020	96,13	139,20
04/09/2020	CREDITO DE JAM	0,34	139,54
10/10/2020	DEPOSITO AGOSTO/2020	105,06	244,60
07/10/2020	CREDITO DE JUROS/ATUALIZACAO MONETARIA 0,002466	0,60	245,20
	DEPOSITO SETEMBRO/2020	107,28	352,48

IMPRIMIR

**NATALY ATAÍDE PRAIA**

Brasileira, União estável

30 anos

Rua São Miguel, número 87, Barrio Cristo rei, CEP. 85602400

(46)999374184 ou (46)999796446

E-mail: [natalyataidepraiacoelho@gmail.com](mailto:natalyataidepraiacoelho@gmail.com)

**FORMAÇÃO**

2º Grau Completo

**CURSOS**

- informática Básica.

- curso Técnico em Enfermagem. (COREN ATIVO) -

curso de Humanização Hospitalar.

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL****FARMÁCIA NISSEI**

CARGO: Assistente 1

**MANO MANFROI 3**

CARGO: Operadora de caixa

**ALCAST DO BRASIL**

CARGO: Auxiliar de produção

**RAFFER**

CARGO: Auxiliar de Produção

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COARI – SECRETÁRIA DE ENDEMIAS**

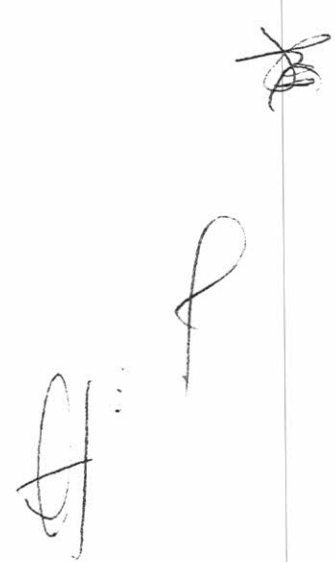
CARGO: Agente de Endemias

**PREFEITURA MUNICIPAL DE COARI – SECRETARIA DE SAÚDE**

CARGO: AGENTE DE SAÚDE

**HOSPITAL REGIONAL DE COARI – RHC DR. ODAIR CARLOS GERALDO**

CARGO: Técnico (a) em Enfermagem

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page. The signature appears to be 'G. P.' with a large flourish.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: NATALY ATAIDE PRAIA ✓

CPF: 997.973.132-04

Certidão nº: 781472/2021

Expedição: 13/01/2021, às 18:34:51

Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. —

Certifica-se que **NATALY ATAIDE PRAIA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **997.973.132-04**, **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: NATALY ATAIDE PRAIA**  
**CPF: 997.973.132-04**

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 09:08:27 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **5739.F07D.71F8.6ECA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

H

~~P~~  
P



ANEXO II  
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO  
(Local e data)

OPA

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	Regina da Costa Amorim
CPF/MF	041.413.479-71
Endereço	Rua: João Goulart Nº: 500 Bairro: São Miguel CEP: 85602-160 Cidade/Estado: Francisco Beltrão P.R.
E-mail	Regina.Costa.2016@Outlook.com
Telefone	46 9 34157089
Nº do PIS/PASEP	129.5607653.3
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 "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.

Regina da Costa Amorim CPF 041.413.479-71  
(Nome, CPF, RG e assinatura) RG 9256938-1





**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1373/2021**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** REJANE DA COSTA DO AMARAL ✓

**CPF:** 041.713.479-71

**ENDEREÇO:** RUA JOÃO GOULART, 500 - SÃO MIGUEL CEP: 85602160 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.

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	13/01/2021
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	14/03/2021 ✓
<b>FINALIDADE:</b>			<b>VERIFICAÇÃO</b>
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b> 9ZTMHBUFFH2JZXC875EB			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscobeltrao.pr.gov.br](http://www.franciscobeltrao.pr.gov.br)

-----  
Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 18:44:20  
Qualquer rasura invalidará este documento.



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

000153

## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023298366-77

Certidão fornecida para o CPF/MF: **041.713.479-71**

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](http://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 14 de junho de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Regina da Costa Amoral  
CPF 04171347971  
RG 9.256.938-1

~~Handwritten mark~~

F

Handwritten mark


**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**  
 Inscrição - COREN PR 001.391.883  
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME CIVIL  
 REJANE DA COSTA AMARAL ✓

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
 PALMA SOLA  
 SC  
 BRASILEIRA



*Menezes*  
PRESELENTE

FILIAÇÃO  
 ALTAMIRO PEREIRA DA COSTA  
 MARIA DA COSTA

CPF  
 041.713.479-71

DATA DE EMISSÃO  
 10/05/2018

DATA DE NASCIMENTO  
 31/12/1980

DATA DE VALIDADE  
 10/05/2023

IDENTIDADE  
 92569381

ORGÃO EXPEDIDOR  
 SSP-PR



13619917

*Rejane da Costa Amaral*  
ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
DE 01/01/2017 A 31/12/2023

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 19 / 01 / 21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

*Daiane*

# TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.635 de 29.10.1952 e posteriormente reformulada pelo Decreto-Lei nº 5452 de 01.05.1943 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 de 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 espelham a conduta e qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever, proteja-la e cuide-a, 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 TRABALHO: [WWW.TRABALHO.GOV.BR](http://www.trabalho.gov.br)

000156



# MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PREPASEP  
129.56076.53-3

NÚMERO 1878781 SERIE 0060 UF PR

*Rejane da Costa Amoral*

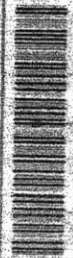
ASSINATURA DO TITULAR



CONFERE COM O ORIGINAL

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

# QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



**REJANE DA COSTA AMARAL**  
FILIAÇÃO: MARIA DA COSTA  
ALTAMIRO PEREIRA DA COSTA  
NASCIMENTO: 31/02/1981  
ESTADO CIVIL: CASADO  
NATURALIDADE: PALMA SOLA, SC  
DOCUMENTO: RG - 52566951 - 131642016 - SESPAP - PR  
LEI Nº 8.049, DE 16 DE JUNHO DE 1995  
CPF: 041.713.375/71  
TIT. ELEITOR:  
LOCAL DE EMISSÃO: PM - FRANCISCO BELTRÃO  
DATA DE EMISSÃO: 11/04/2016  
ZONA:  
SUA: 11  
SEÇÃO:  
ASSINATURA DO EMISSOR  
*Paulo Afonso Pinheiro*

# ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO  
DATA DE NASC. DE / / PARA / /  
DOCUMENTO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME  
DOCUMENTO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME  
DOCUMENTO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME  
DOCUMENTO  
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA  
1 - CASAMENTO C - DIVÓRCIO E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE G - DATA DE NASCIMENTO  
2 - SEP. JUDICIAL D - ADOÇÃO F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA

# REJANE DA COSTA AMARAL

Rua João Goulart, 500, São Miguel – Francisco Beltrão  
Telefone: (46) 98415-7089 - E-Mail: rejanecosta2016@outlook.com  
Idade: 39 anos - Estado Civil: Casada

**OBJETIVO: DISPOSTA A APRENDER NAS ÁREAS DISPONÍVEIS**

## Formação Acadêmica

- Técnico em Enfermagem
- Ensino Médio Completo

## Experiência Profissional

- Técnica de Enfermagem no setor de pediatria e maternidade na empresa Hospital São Francisco;
- Técnica de Enfermagem na empresa Laboratório Biolabor;
- Supervisora de estoque na empresa Flessak Eletro Industrial.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: REJANE DA COSTA AMARAL ✓

CPF: 041.713.479-71

Certidão nº: 781882/2021

Expedição: 13/01/2021, às 18:45:27

Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição. —

Certifica-se que **REJANE DA COSTA AMARAL**, inscrito(a) no CPF sob o nº **041.713.479-71**, **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: **REJANE DA COSTA AMARAL**  
CPF: 041.713.479-71

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 10:32:37 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **9108.5346.67F1.7BFB**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II  
**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**  
Francisco Beltrão, 13/01/2021.

UPA

(Identificação do(a) Proponente:

Nome	SANDRA ANDREIA MUNHOZ ✓
CPF/MF	054.111.869-27
Endereço	Rua: ALBATROZ Nº: 121 Bairro: COOBETRAN CEP: 85604-530 Cidade/Estado: FRANCISCO BELTRÃO / PR
E-mail	sandrasophiaemy@hotmail.com
Telefone	46-99912-3073
Nº do PIS/PASEP	130.39831.52-5
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	

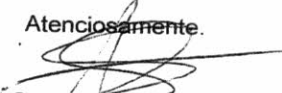
Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

_Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	
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 "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.

  
Sandra Andreia Munhoz  
CPF nº 054.111.869-27  
RG nº 9.228.817-0



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1270/2021**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** SANDRA ANDREIA MUNHOZ

**CPF:** 054.111.869-27

**ENDEREÇO:** AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 390 - CASA - MARRECAS CEP: 85601190 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.

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	13/01/2021
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	14/03/2021
<b>FINALIDADE:</b>			<b>VERIFICAÇÃO</b>
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b> 9ZTMHBUFFH2JZXC8QR9F			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscoheltrao.pr.gov.br](http://www.franciscoheltrao.pr.gov.br)

-----  
Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 13:58:06  
Qualquer rasura invalidará este documento.

*[Handwritten signature]*



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

000161

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023244181-06

Certidão fornecida para o CPF/MF: 054.111.869-27 ✓

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 04/05/2021 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

*[Handwritten signatures and marks on the right margin]*

ff8c24ee58f29252e773d029cac23e39



**PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA FEDERAL DA 4ª REGIÃO**

**CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS**

**CÍVEL**

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos dos sistemas processuais da Justiça Federal da 4ª Região, justiça comum e juizados especiais federais, a partir dos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculados: a) pelo NOME/RAZÃO SOCIAL fornecido; b) pelo CPF/CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pela parte interessada é de responsabilidade exclusiva do destinatário.

Nestes termos, o art. 403, I, da Consolidação Normativa da Corregedoria Regional da Justiça Federal da 4ª Região certificamos que,

contra o NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANDRA ANDREIA MUNHOZ**

OU

contra o CPF:  
**054.111.869/27**

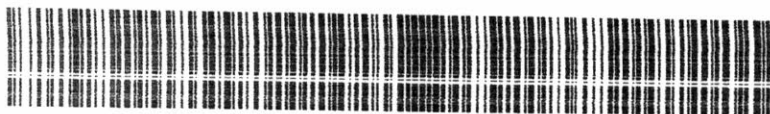
**NADA CONSTA**

nos registros de distribuição mantidos a partir de 25 de abril de 1967, de AÇÕES E EXECUÇÕES CÍVEIS E FISCAIS em andamento nas Seções Judiciárias Federais

- Paraná (Processo Eletrônico) até 23/11/2020 às 03:00
- Rio Grande do Sul (Processo Eletrônico) até 23/11/2020 às 01:00
- Santa Catarina (Processo Eletrônico) até 23/11/2020 às 02:00
- Paraná (Processo Papel) até 23/11/2020 às 03:30
- Rio Grande do Sul (Processo Papel) até 23/11/2020 às 01:30
- Santa Catarina (Processo Papel) até 23/11/2020 às 02:30

Certidão emitida em: 23/11/2020 às 10:22 (hora e data de Brasília)

A confirmação de sua **autenticidade** na Internet poderá ser verificada pelo destinatário, através do endereço <https://www.trf4.jus.br> (Menu "Serviços Judiciais/Autenticidade de Certidão") informando o Número de Controle **ff8c24ee58f29252e773d029cac23e39**



ac50a9685c7e2ef0f748dfc7cb793669



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 4ª REGIÃO**

**CERTIDÃO REGIONAL PARA FINS GERAIS TRF**  
**CÍVEL E CRIMINAL**

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos dos sistemas processuais do TRF da 4ª Região a partir dos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculados: a) pelo NOME/RAZÃO SOCIAL fornecido; b) pelo CPF/CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pela parte interessada é de responsabilidade exclusiva do destinatário.

Nestes termos, certificamos que,

contra o NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANDRA ANDREIA MUNHOZ**

OU

contra o CPF:  
**054.111.869/27**

**NADA CONSTA**

nos registros de distribuição de processos originários mantidos a partir de 30 de março de 1989, de AÇÕES E EXECUÇÕES CÍVEIS em andamento e CRIMINAIS em andamento e baixados, excetuados processos físicos com anotação de silêncio concedido à parte e processos eletrônicos com nível de sigilo maior que 2.

- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Papel) até 23/11/2020 às 00:30
- Tribunal Regional Federal da 4ª Região (Processo Eletrônico) até 23/11/2020 às 00:01

Certidão emitida em: 23/11/2020 às 10:23 (hora e data de Brasília)

A confirmação de sua **autenticidade** na Internet poderá ser verificada pelo destinatário, através do endereço <https://www.trf4.jus.br> (Menu "Serviços Judiciais/Autenticidade de Certidão") informando o Número de Controle **ac50a9685c7e2ef0f748dfc7cb793669**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **9.228.817-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/02/2014

NOME: **SANDRA ANDREIA MUNHOZ**

FILIAÇÃO: ETELVINO MUNHOZ  
MARGARIDA ALVES MUNHOZ

NACIONALIDADE: S.ANT.SUDOESTE/PR DATA DE NASCIMENTO: 05/08/1984

DOC. ORIGEM: COMARCA-S ANT SUDOESTE/PR, DA SEDE  
C.NASC=7111, LVRO=BA, FOLHA=208V

CPF: 084.111.869-27

CURTIBA/PR

ASSINATURA DO TITULAR  
LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **9.228.817-0**

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

  
MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receta Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
054.111.869-27

Nome  
SANDRA ANDREIA MUNHOZ

Nascimento  
05/09/1984

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

~~Handwritten mark~~

Handwritten mark

Handwritten mark



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.

  
Sandra Andréia Munhoz  
CPF nº 054.111.869-27  
RG nº 9.228.817-0







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**

Inscrição - COREN PR 000.616.934  
**TÉCNICA DE ENFERMAGEM**



**NOME CIVIL**  
SANDRA ANDREIA MUNHOZ

**NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PR  
BRASILEIRA

*Munhoz* **V 18839801**

**FILIAÇÃO**  
EETELVINO MUNHOZ  
MARGARIDA ALVES MUNHOZ

**CPF** 054.111.869-27     **DATA DE EMISSÃO** 07/11/2019

**DATA DE NASCIMENTO** 05/09/1984     **DATA DE VALIDADE** 07/11/2024

**IDENTIDADE**  
92288170

**ORÇAO EXPEDIDOR**  
SESPPR



VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

**CONFERE COM O ORIGINAL**

EM 13 / 02 / 2022

**PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO**

*Josefa Schneider*

~~Handwritten mark~~

*f*

*A*

# TRABALHADOR

Esta é 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 nº 5.452 de 01.05.1943 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 e elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante os **RECURSOS HUMANOS** e para a obtenção de aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação para o exercício de qualquer atividade profissional.

SUA CARTEIRA PROFISSIONAL DEVERÁ SER ATUALIZADA QUANDO DO SERVIÇO REGISTRO

- 1 - GOZAR FÉRIAS dentro de prazos e condições contido neste Regulamento;
- 2 - TIVER ALTERAÇÃO DE SALÁRIO, estado de conservação, cargo, função, etc;
- 3 - TIVER TRANSFERÊNCIA DE PROMOÇÃO, cargo e atividades;
- 4 - SOFRER DESCONTO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL;
- 5 - HOUVER REPOSTAMENTO POR DOENÇA, ACIDENTE NO TRABALHO OU LICENÇA POR PERÍODO PROLONGADO, etc.

COMUNIQUE A GERÊNCIA DO PESSOAL AS ALTERAÇÕES DE SUA VIDA QUE SE REFEREM À GARANTIA DA PRESEÇA E VALIDADE DE SEUS DIREITOS COMO TRABALHADOR E CIDADÃO:

- A - MUDANÇA DO ESTADO CIVIL, estado de conservação, etc;
- B - ALTERAÇÃO DE BENEFÍCIOS, situação também como cidadão;
- C - NASCIMENTO DE FILHOS;
- D - MUDANÇA DE RESIDÊNCIA OU TELEFONE;
- E - OBTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DO TÍTULO DE ELEITOR;
- F - OBTENÇÃO DE CIDADANIA DE RESERVA DO TRABALHADOR;
- G - OBTENÇÃO OU ALTERAÇÃO DO C.T.C.

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

000168

MINISTÉRIO DO TRABALHO  
E EMPREGO

## CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

130.39831.52-5

6352813

0040

PR

ASSINATURA DO TITULAR



CONFERE COM O ORIGINAL

EM 13 / 01 / 2022

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

*Beltrão*

**SANDRA ANDREIA MUNHOZ**

Brasileira, solteira, 35 anos.

Endereço: Rua Sergipe - Alvorada.

Francisco Beltrão-PR.

Celular: (46)999123073

E-mail: sandrasophiaemy@hotmail.com

**OBJETIVO**

Vaga na área de formação técnica(TÉCNICO DE ENFERMAGEM).

**FORMAÇÃO**

- Formação técnica em agente de saúde no Centro de Educação Profissional Fellipetto – Pranchita. 2007.
- Formação técnica na área da saúde específico em enfermagem no Centro de Educação Profissional Fellipetto – Pranchita. 2009.

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

- Em 01/2010 à 12/2013 teve atuação como técnico de enfermagem no Hospital e Maternidade Santa Izabel- Santo Antonio do Sudoeste-PR.
  - Atuando em atividades de atendimento em pronto socorro e nas Unidades hospitalares da instituição (maternidade e clínica médica e cirúrgica).
- Atua desde 01/2014 até o atual momento como técnico de enfermagem no hospital São Francisco – Francisco Beltrão - PR.
  - Principais atividades: Atividades de atendimento em pronto socorro e nas Unidades hospitalares da instituição (maternidade e clínica médica e cirúrgica).



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANDRA ANDREIA MUNHOZ  
CPF: 054.111.869-27  
Certidão nº: 31014395/2020  
Expedição: 23/11/2020, às 10:08:40  
Validade: 21/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANDRA ANDREIA MUNHOZ**, inscrito(a) no CPF sob o nº **054.111.869-27**, **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.



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

Nome: **SANDRA ANDREIA MUNHOZ**  
CPF: 054.111.869-27

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 13:56:44 do dia 13/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/07/2021.

Código de controle da certidão: **E533.59EE.9605.9626**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II  
**OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**  
 (Local e data)

Alvorada



(Identificação do(a) Proponente:

Nome	SILVANE CARLA TONIOLO
CPF/MF	085 997 909-19
Endereço	Rua: RIO GRANDE DO SUL Nº: 467 Bairro: ALVORADA CEP: 85601-050 Cidade/Estado: FRANCISCO BELTRÃO/PR
E-mail	silvanecarltoniolo@hotmail.com e silvanecarltoniolo@gmail.com
Telefone	(46) 999836879
Nº do PIS/PASEP	165 67004 86-0
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	

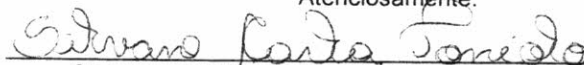
Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

Horário	Assinalar com "X" os horários disponíveis
Das 07:00 às 19:00 horas	x
Das 19:00 às 07:00 horas	
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.



SILVANE CARLA TONIOLO CPF 085 997 909-19 RG 10709214-5



**MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO**  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº1369/2021**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** SILVANE CARLA TONIOLO ✓  
**CPF:** 085.997.909-19  
**ENDEREÇO:** RUA GOIAS, 27 CEP: 85601070 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.

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	13/01/2021
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	14/03/2021 ✓
<b>FINALIDADE:</b>			<b>VERIFICAÇÃO</b>
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b> 9ZTMHBUFFH2JZXC879UU			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço [www.franciscoheltrao.pr.gov.br](http://www.franciscoheltrao.pr.gov.br)

-----

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 18:28:51

Qualquer rasura invalidará este documento.

*[Handwritten signature]*





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

000174

**Certidão Negativa** ✓

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023298308-43

Certidão fornecida para o CPF/MF: **085.997.909-19** ✓

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](http://www.fazenda.pr.gov.br)

*[Handwritten signatures and initials on the right margin]*

ANEXO III  
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao  
Município de Francisco Beltrão  
Comissão de Licitações

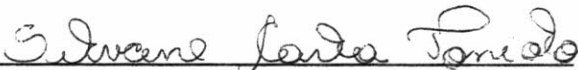
Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021. ✓

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 - PR, em 14 de janeiro de 2021.



Silvane Carla Toniolo,  
CPF 085 997 909-19,  
RG10 709 214-5







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

Impresso em 14/01/2021 às 13:33:41

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 **SILVANE CARLA TONIOLO**, inscrito(a) no CPF sob nº **085.997.909-19**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1440658**, 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 **1401202101334193660768**

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

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

### TRABALHADOR

Esta é 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 5452 de 01.05.1945 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

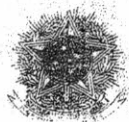
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo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

O conteúdo de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais 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](http://WWW.MTE.GOV.BR)



### MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

### CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP  
**165.67004.86-0**

NUMERO DO TITULAR: **3846969**      SÉRIE: **003-0**      UF: **PR**

*Silvane Santa Tonido*

ASSINATURA DO TITULAR



POSSUIR DIREITO

**CONFERE COM O ORIGINAL**

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

*Silvane*

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*

**Silvane Carla Toniolo**

Data de nascimento: 13/11/1992

Estado civil: Solteira

Endereço: Rua Rio Grande do Sul, nº467 Alvorada

Telefone: (46) 999836879 / recado (46)991279859

E-mail: [silvanecarltoniolo@hotmail.com](mailto:silvanecarltoniolo@hotmail.com) / [silvanecarltoniolo@gmail.com](mailto:silvanecarltoniolo@gmail.com)**Objetivo**

Técnico de enfermagem

**Experiência Profissional**

- Empresa: Fundação Araucária \_ cargo: técnica de enfermagem- 08/2020 – atuando ainda

Telefone:

Atividade exercidas: todas que corresponde ao técnico de enfermagem.

- Empresa: C.G.de Oliveira Carvalho & CIA LTDA \_ cargo: auxiliar de produção e costura – 12/2019 – 05/2020

Telefone: (45) 3035-6695

Atividade exercidas: bordado manuais, acabamento de vestidos, alinhavo de renda...

- Empresa: Edem Prestadora de Serviços de Limpeza – cargo: Cuidador em Saúde –10/2019 –11/2019

Telefone: (45) 999415490 (Cleverson)

Atividades exercidas: acompanhamento de aluna com autismo, ajudando ela a exercer sua agenda acadêmica.

- Empresa: Florindo Pramio Tibolla Eireli – cargo: Cuidadora e Técnica de Enfermagem – 06/2019 – 09/2019

Telefone: (46) 999073631(Enf. Silvane)

Contato: (46) 999758008

Atividades exercidas: medicação de horário conforme prescrição medica, banho no leito, higiene oral e íntima, higiene de sonda gástrica, troca de curativo, massagem com AGO para prevenção e lesão por pressão, alimentação de hora conforme prescrição da nutricionista, passagem de plantão.

- Empresa: F.L.Reisdoerfer & CIA LTDA–cargo: secretaria | 11/2010 – 05/2016

Telefone: (46) 3542- 1512

Atividades exercidas: atendente de telefone, agendamento, recepção de paciente, verificação de sinais vitais, auxiliado em pequenas cirurgias dermatológica, esterilização e armazenamento de material, troca de curativos, preparo do paciente para pequenos procedimentos.

**Formação Acadêmica**

\* Formação Escolar:

2º Grau Completo – Cursado no Colégio Estadual Guilherme de Almeida. – Município: Santa Izabel do Oeste.

\* Cursos:

Técnico em enfermagem – Cursado no colégio estadual Reinaldo Sass. – Município de Francisco Beltrão  
640 horas de estagio pratico 280 horas em hospitais**Atividades Extracurriculares**

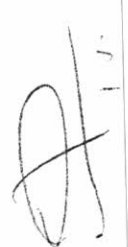
Leitura de livros que possam me ajudar a crescer tanto como pessoa quanto no profissional.

Realizo trabalhos minuciosos como bordado em vestidos de festas e outros trabalhos manuais delicados.

Declaro serem verídicas as informações prestadas no presente documento, cujos dados poderão a qualquer momento serem comprovados.

\_\_\_\_\_  
Silvane Carla Toniolo

Francisco Beltrão, janeiro 2021



 Filiado

É todo cidadão que se relaciona com a Previdência Social na qualidade de segurado obrigatório ou facultativo.

\* Os campos precedidos com asterisco(\*) são de preenchimento obrigatório.

\* Para garantir maior eficiência nos serviços prestados pela Previdência, é importante o preenchimento de todos os documentos solicitados.

A inscrição de segurado especial indígena será realizada somente pela FUNAI.

Seus dados já constam no Cadastro Nacional de Informações Sociais. Utilize seu Número de Identificação - NIT - para efetuar recolhimentos. NIT: 16567004860

\* Nome do Filiado:

silvane carla toniolo

\* Nome da Mãe:

marli salete toniolo


Ignorado

\* Data de Nascimento:

13/11/1992

\* CPF:

085.997.909-19

 Não sou um robô

reCAPTCHA  
Privacidade - Termos

Continuar

 Info

 Ajuda



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SILVANE CARLA TONIOLO ✓

CPF: 085.997.909-19

Certidão nº: 781355/2021

Expedição: 13/01/2021, às 18:30:28

Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SILVANE CARLA TONIOLO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **085.997.909-19**, **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: **SILVANE CARLA TONIOLO** ✓  
CPF: **085.997.909-19**

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 09:11:09 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **D380.A254.683D.7D95**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

~~Handwritten signature~~  
Handwritten mark  
Handwritten mark