

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
 (Local e data)

UPA

5

(Identificação do(a) Proponente:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nome | ALINE BAMPI |
| CPF/MF | 058.712.229.35 |
| Endereço | Rua: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS Nº: 1871 KIT NET 04 Bairro: INDUSTRIAL CEP: 85.601.030 Cidade/Estado: FRANCISCO BELTRÃO |
| E-mail | alinebampi@hotmail.com |
| Telefone | 46 988 05 8646 |
| Nº do PIS/PASEP | 130.02302.57-7 |
| CBO – Código Brasileiro de Ocupações | 223505 |

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 | X |
| 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 | |

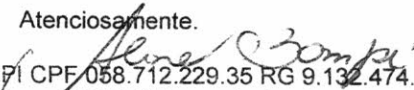
Especificamos abaixo o horário de disponibilidade para prestação do serviço assinalado na tabela acima:

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

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


 ALINE BAMPI CPF 058.712.229.35 RG 9.132.474.1
 (Nome, CPF, RG e assinatura)



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1309/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: ALINE BAMPI ✓

CPF: 058.712.229-35

ENDEREÇO: OCTAVIANO TEIXEIRA DOS SANTOS, 1871 - CASA 04 - CENTRO CEP: 85601030 Francisco Beltrão - PR

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

| | | | |
|---|-----------|------------------|--------------------|
| DATA | DE | EMISSÃO: | 13/01/2021 |
| DATA | DE | VALIDADE: | 14/03/2021 |
| FINALIDADE: | | | VERIFICAÇÃO |
| OBSERVAÇÕES: | | | |
| CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8R29B | | | |

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 15:23:00

Qualquer rasura invalidará este documento.



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

000256

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023296373-52

Certidão fornecida para o CPF/MF: **058.712.229-35**
Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão em 15 de Janeiro de 2021.

Aline Bampi
Aline Bampi
CPF: 058.712.229.35 RG 9.132.474-1
(Nome, CPF, RG e assinatura)






REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PR 000.375.394
ENFERMEIRA

NOME CIVIL
 ALINE BAMPI ✓

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 PRAIEZA
 PR
 BRASILEIRA



M. P. Souza
 PRESIDENTE

V 14867490

FILIAÇÃO
 AIRTON JOSÉ BAMPI ✓
 VONIR KRUGER BAMPI

CPF
 058.712.229-35 DATA DE EMISSÃO
 10/08/2018

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
 08/05/1988 10/08/2023

IDENTIDADE
 91324741

ORGÃO EXPEDIDOR
 SSPPR





Aline Bampi
 ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
 DE 12/07/13 A 16/06/2023

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15.02.21
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELTRÃO

Davide

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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, e 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, contribuir 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

130.02302.53-7

NÚMERO

6859565

SÉRIE

001-0

UF

PR

Aline Zompi

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15/01/21
PREFEITURA MUNICIPAL DE FCO. BELTRÃO

Guilherme

[Handwritten signatures and marks]

CURICULUN VITAE

ALINE BAMPI

~~Handwritten mark~~
f
Handwritten mark

ALINE BAMPI**DADOS PESSOAIS**

Data de nascimento: 08/05/1988

Estado civil: solteira

Endereço: Rua Octaviano Teixeira dos Santos

Bairro: Industrial

Cidade: Francisco Beltrão - PR

CNH: A e B.

Tel.: (46) 8805-8646 (46) 9940-4240 ou para contato 46 8801-6365

Email: alinebampi@hotmail.com

Número do Registro profissional: Coren- PR nº: 375394

Filiação

Mãe: Ivonir kruger Bampi

Pai: Ailton José Bampi

Área de Interesse:

Saúde

Disponibilidade:

Matutino e Noturno

Formação:

Pós - Graduação *Lato Sensu* com Especialização em Auditoria em Serviços de Saúde, através do Centro Sul – Brasileiro de Pesquisa, Extensão e Pós - Graduação – CENSUPEG.

Ensino Superior em Enfermagem na Universidade Paranaense – UNIPAR, Campus Francisco Beltrão, 2012.

Curso Técnico de Administração, com duração de um ano e seis meses. No Colégio Estadual Doze de Novembro. Realeza – PR.

Ensino médio Completo no Colégio Estadual Doze de Novembro. Realeza - PR.

Curso de Capacitação sobre "Cuidados com o paciente no Pré - Operatório, transoperatório e Pós- Operatório" com carga horaria de 2 horas. Promovido pela Policlínica São Vicente de Paula.

Curso de Capacitação sobre "Assistência e cuidados de Enfermagem em Transfusão de Hemocomponentes" com carga horaria de 2 horas. Promovido pela Policlínica São Vicente de Paula.

Curso de ACLS (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia), promovido pelo C7-A-1 do Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia, com carga horária de 16 horas.

Curso de Cateter Totalmente Implantado. Promovido pela Hammes cursos com carga horária de 4 horas.

Curso de Habilitação em Cateter central de Inserção periférica PICC, guiado por Libersoni. Promovido pela Hammes cursos com carga horária de 10 horas.

Curso de em Cateterismo Venoso Umbilical em recém-nascido. Promovido pela Hammes cursos com carga horária de 10 horas.

Curso de Habilitação em Cateter Central de Inserção periférica PICC. Promovido pela Hammes cursos com carga horária de 20 horas.

Curso de Função intraóssea. Promovido pela Hammes cursos com carga horária de 5 horas.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALINE BAMPI

CPF: 058.712.229-35

Certidão nº: 762195/2021

Expedição: 13/01/2021, às 15:24:00

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

Certifica-se que **ALINE BAMPI**, inscrito(a) no CPF sob o nº **058.712.229-35**, **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: **ALINE BAMPI** ✓
CPF: **058.712.229-35**

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 11:26:37 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **2015.A568.8E94.5A14**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

000265
UPA

22

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(Local e data)

Francisco Beltrão, 14 de junho de 2021

(Identificação do(a) Proponente:

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nome | ANA PAULA PAINI |
| CPF/MF | 070.083.739-61 |
| Endereço | Rua: Mato Grosso Nº: 1112 Bairro: Vila Nova CEP: 85605280 Cidade/Estado: Francisco Beltrão - Paraná |
| E-mail | anapaulapainii@gmail.com |
| Telefone | (46) 99919-2822 |
| Nº do PIS/PASEP | 206.16328.80-4 |
| CBO - Código Brasileiro de Ocupações | 223505 |

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 | X |
| 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 | X |
| 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.

Ana Paula Paini CPF: 070.083.739-61 RG: 10.667.600-3

Ana Paula Paini

Handwritten signatures and marks on the right margin.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
 ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1319/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: ANA PAULA PAINI ✓

CPF: 070.083.739-61

ENDEREÇO: RUA MATO GROSSO, 1112 - SOBRADO 01 CEP: 85605280 Francisco Beltrão - PR

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

| | | | |
|-------------------------|----------------------|-----------|-------------|
| DATA | DE | EMISSÃO: | 13/01/2021 |
| DATA | DE | VALIDADE: | 14/03/2021 |
| FINALIDADE: | | | VERIFICAÇÃO |
| OBSERVAÇÕES: | | | |
| CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: | 9ZTMHBUFFH2JZXC8B2UG | | |

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 16:13:57

Qualquer rasura invalidará este documento.



000267

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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023297103-31

Certidão fornecida para o CPF/MF: **070.083.739-61**

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

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

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

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE ✓

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

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

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 14 de junho de 2021.

Ana
Ana Paula Paini
CPF: 070.083.739-61
RG: 10.667.600-3

4


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.542.010
ENFERMEIRA


NOME CIVIL
ANA PAULA PAINI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
REALIZA
PR
BRASILEIRA

Menezes
PRESIDENTE



V 15337832



FILIAÇÃO
ARI JOSE PAINI
ARÁCI BENDER PAINI

| | |
|--------------------|------------------|
| CPF | DATA DE EMISSÃO |
| 070.083.739-61 | 20/03/2019 |
| DATA DE NASCIMENTO | DATA DE VALIDADE |
| 24/02/1995 | 20/03/2024 |

IDENTIDADE
106676003

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-PR

Ana Paula Paini
ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDAMENTE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
DE ACORDO COM O ART. 1º DO DECRETO Nº 11.000 DE 07/05/73

PROIBIDO PLASTIFICAR

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 19 / 01 / 21
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Danielle

[Handwritten signature]

- Sua
- apre
- que
- a) F
- b) A
- c) T
- al
- d) D
- e) A
- tr
- f) R
- Com
- com
- a) A
- b) A
- c) N
- d) O
- ek
- e) O
- 9. 21

TRABALHADOR

Esta Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) instituída pelo Decreto-lei nº 22.033 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.

Deverão ser registrados todos os dados pessoais e trabalhistas, elementos básicos para a garantia dos direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a inscrição no Cadastro 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 de seu portador.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PLS/PASIS/P
206.16328-80-4

2931582 0040 PR

Ass. Beltrão
ASSINATURA DO TITULAR



CONFERE COM O ORIGINAL

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

Joiane

[Handwritten signatures and marks]

ANA PAULA PAINI

Data de nascimento: 24/02/1995
Brasileira, solteira, 25 anos
Endereço: Rua Mato Grosso, 1112.
Francisco Beltrão.
Telefone: (46)99919-2822
E-mail: anapaulapainii@gmail.com



FORMAÇÃO

Graduada em Enfermagem (Universidade Paranaense – 2013/2017).
Coren/PR 542010.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Hospital Regional do Sudoeste - Francisco Beltrão (Março de 2019 até o momento).
Cargo: Enfermeira assistencial (Clínica de saúde médica e clínica médica cirúrgica, enfermagem e covid 19, período diurno).

Clínica Saúde Feminina – Francisco Beltrao (Novembro de 2018 até maio de 2019).
Cargo: Secretária de consultório.

Clínica Médica Mazetto – Francisco Beltrao (Maio de 2018 até o momento)
Cargo: Secretária de consultório.

Estágio remunerado em uma unidade básica de saúde na secretaria municipal de saúde (Realeza, março de 2016 a março de 2017 [1564 horas]).
Cargo: estagiária de enfermagem.

ATIVIDADES EM PROJETO DE EXTENSÃO

- Projeto de Extensão Universitária Eleutério Rodriguez Neto (Francisco Beltrão, 2014 [200 horas]).

- Projeto de Extensão Universitária Eleutério Rodriguez Neto (Francisco Beltrão, 2015 [120 horas]).

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS

- IV Simpósio da Saúde e Meio Ambiente-IV Mostra de Trabalho Científicos (Francisco Beltrão, 2013 [20 horas]).
- V Simpósio de Saúde e Meio Ambiente- V Mostra de Trabalhos Científicos (Francisco Beltrão, 2014 [20 horas]).
- XIV Semana Acadêmica de Enfermagem e nX mostra de trabalhos científicos aplicados a pesquisa em saúde (Francisco Beltrão, 2016 [30 horas]).
- XVI semana acadêmica de enfermagem e nXI mostra de trabalhos científicos aplicada pesquisa em saúde (Francisco Beltrão, 2017 [30 horas]).
- Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2013 [4 horas]).
- Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2014 [8 horas]).
- Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2015 [horas]).
- Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2016 [horas]).
- Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2017 [4 horas]).
- Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2013 [8 horas]).
- Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2014 [12 horas]).
- Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2015 [8 horas]).
- Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem (Francisco Beltrão, 2016 [8 horas]).

APRESENTAÇÃO DE TRABALHO EM EVENTO CIENTÍFICO

- Apresentação de trabalho científico intitulado “QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES ONCOLÓGICOS” (Francisco Beltrão, 2016 [5 horas]).

- Apresentação de trabalho científico intitulado “AVALIAÇÃO DOS ATRIBUTOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE SEGUNDO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM DOIS MUNICÍPIOS PARANAENSES.” (Francisco Beltrão, em 2017 [5 horas]).
- Apresentação de trabalho científico intitulado “FEBRE AMARELA: UMA RESPONSABILIDADE DE TODOS.” (Francisco Beltrão, 2017 [5 horas]).

OUTRAS ATIVIDADES

- Ministrado treinamento “Separação e manejo de Resíduos Hospitalares” no Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecóits em Francisco Beltrão, 2017.
- Ministrado treinamento “Rotinas de Limpeza do Box na UTI e Tipos de Isolamento” no Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecóits em Francisco Beltrão, 2017.
- Aula Magna dos cursos de graduação da unidade universitária de Francisco Beltrão: “século xxi, desafios e oportunidades” (Francisco Beltrão, 2013 [4 horas]).
- Aula Magna dos cursos de graduação da unidade universitária de Francisco Beltrão. (Francisco Beltrão, 2014 [4 horas]).
- Curso de Capacitação Básica para Primeiros Socorros. (Francisco Beltrão, 2013 [60 horas]).
- Visita técnica do curso de enfermagem em Curitiba. (Curitiba, 2013 [24 horas]).
- Curso de Metodologia Científica Aplicada à Pesquisa em Saúde. (Francisco Beltrão, 2014 [90 horas]).
- Palestra da semana de enfermagem. (Francisco Beltrão, 2016 [4 horas]).
- Conversando sobre ética nas corporações - Leandro Karnal. (Francisco Beltrão, 2016 [4 horas]).
- Capacitação técnica em higiene de mãos. (Francisco Beltrão, 2017 [2 horas]).

~~Handwritten signature~~

~~Handwritten signature~~



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANA PAULA PAINI ✓

CPF: 070.083.739-61

Certidão nº: 769286/2021

Expedição: 13/01/2021, às 16:15:15

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

Certifica-se que **ANA PAULA PAINI**, inscrito(a) no CPF sob o nº **070.083.739-61**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

Nome: ANA PAULA PAINI
CPF: 070.083.739-61 ✓

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 10:36:36 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **9DF3.3C93.6A39.49BF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

UPA

31

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
Francisco Beltrão, 15/01/2021

Identificação do (a) Proponente:

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nome | Anderson Kalinski |
| CPF/MF | 068.207.599-08 |
| Endereço | Rua: Argentina Norte Nº: 848 Bairro: Juruanga CEP: 85615-000 Cidade/Estado: Marimilins PR |
| E-mail | andersonkalinski5@gmail.com |
| Telefone | 46-991289011 |
| Nº do PIS/PASEP | 161.03555.06-0 |
| CBO - Código Brasileiro de Ocupações | 223505 |

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 | X |
| 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 07:30 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)

Anderson Kalinski
RG-105830521
CPF-068.207.599-08

Prefeitura Municipal de Marmeleiro

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 78.200.000/0001-00

Av. Municipal, 255 - Cx. Postal 24 - Fone/Fax (46) 3525-1122 - CEP 87615-000 - Marmeleiro - PR

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E TAXAS MUNICIPAIS Nº 172 /2021

NOME : ANDERSON KALINOSKI
CPF/CNPJ : 068.207.599-08
ENDEREÇO :
COMPLEMENTO : N° 0
BAIRRO :
MUNICÍPIO : UF:
CEP : -000

FINALIDADE: SITUAÇÃO FISCAL
DATA DE VALIDADE: 20/03/2021

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

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÉBITOS POSTERIORMENTE CONSTATADOS, MESMO REFERENTE AO PERÍODO NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDO, DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA DESCRITO.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 200588144200588

A ACEITAÇÃO DESTA CERTIDÃO ESTÁ CONDICIONADA À FINALIDADE PARA A QUAL FOI EMITIDA E A VERIFICAÇÃO DE SUA AUTENTICIDADE NA INTERNET, NO ENDEREÇO: www.marmeleiro.pr.gov.br

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

CERTIDÃO EMITIDA ELETRONICAMENTE VIA INTERNET EM 19 DE JANEIRO DE 2021.

FORNECIMENTO GRATUITO.



000279

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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023296255-07

Certidão fornecida para o CPF/MF: **068.207.599-08** ✓

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

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

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

✓
Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

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 Janeiro de 2021.

Anderson Kalinoski

ANDERSON KALINOSKI
CPF: 068.207.599-08
Rg: 105830521

[Handwritten marks and signatures on the right margin]



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 15/01/2021 às 10:26:37

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 **ANDERSON KALINOSKI**, inscrito(a) no CPF sob nº **068.207.599-08**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **579776**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

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

O referido é verdade e dou fé.

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

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

Curitiba/PR, 15 de janeiro de 2021

Nº da Certidão **1501202110263738620541**

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

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

Anderson kalinowski

Brasileiro, solteiro, 25 anos, CNH A/B.
RG: 105830521 - CPF:068.207.599-08
Endereço – Rua Argentina Norte, 848.
Bairro Ipiranga – Marmeleiro – Paraná
Telefone: 046 991289011 / E-mail: andersonkalinowski5@gmail.com




FORMAÇÃO

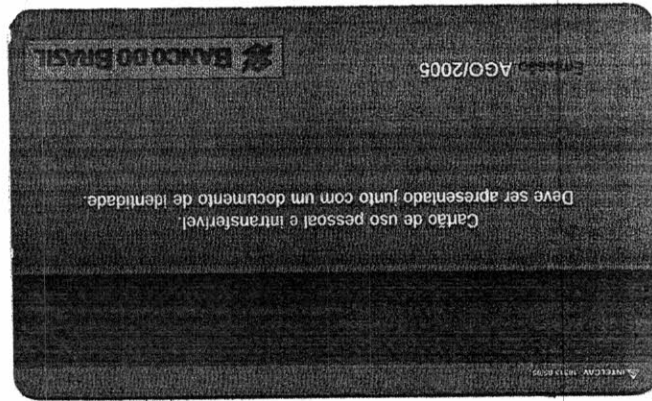
- Ensino Médio Completo pelo Colégio Estadual de Marmeleiro.
 - Graduado em Enfermagem pela Universidade Paranaense – UNIPAR
 - Pós graduado em Ginecologia e Obstetrícia pela Faculdade de Empreendedorismo e Ciências Humanas- FAECH
-

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- Enfermeiro da Maternidade do Hospital Regional do Sudoeste – 6 meses.
 - Enfermeiro do Ambulatório do Hospital Regional do Sudoeste – 2 meses
 - Enfermeiro da Pediatria e Ortopedia do Hospital Regional do Sudoeste- 3 meses (atual setor de trabalho).
 - Enfermeiro da Unidade de Pronto Atendimento 24 horas (UPA 24 H) de Francisco Beltrão- 6 meses.
-

QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES PROFISSIONAIS

- Assistente administrativo- SENAC.
 - Administração de produção e serviços- UNINTER.
 - Liderança e Trabalho em Equipe- UNIEDUCAR.
 - Gestão da Clínica na Atenção Básica- UFCSPA.
 - Atualização do Manejo Clínico da Influenza- FIOCRUZ.
 - Atenção Integral às Crianças com Alterações do Crescimento e Desenvolvimento, Relacionadas às Infecções Zika e STORCH- FIOCRUZ.
 - Capacitação técnica em higiene das mãos- HRS.
 - Capacitação de Prevenção e controle de infecções relacionadas a assistência- HRS.
 - Curso de gestantes e acompanhantes de parto- HRS.
 - Curso Manejo da coinfeção tuberculose-HIV- FIOCRUZ.
 - Curso COVID-19 Manejo da infecção causada pelo novo coronavírus- FIOCRUZ.
- 
- 
- 



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANDERSON KALINOSKI ✓

CPF: 068.207.599-08

Certidão nº: 761046/2021

Expedição: 13/01/2021, às 15:14:40

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

Certifica-se que **ANDERSON KALINOSKI**, inscrito(a) no CPF sob o nº **068.207.599-08**, **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: **ANDERSON KALINOSKI** ✓
CPF: 068.207.599-08

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:27:57 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **AA1C.ED24.082C.5EEE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

4

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
 (Local e data)

CSCN

(Identificação do(a) Proponente:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nome | Andrezza Tonello |
| CPF/MF | 093.778.519-98 |
| Endereço | Rua: R. Rov. Luiz Tonello N°: 123 Bairro: Vila Nova CEP: 85605-351 Cidade/Estado: Francisco Beltrão - PR |
| E-mail | andrezza_t@hotmail.com |
| Telefone | (46) 99 9930-0364 |
| N° do PIS/PASEP | 209.65 74858-2 |
| CBO - Código Brasileiro de Ocupações | 2233-05 |

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 | X |
| 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 | X |
| Das 19:00 às 07:00 horas | X |
| Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas | |

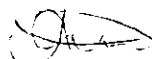

Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

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.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Andrezza Tonello 093.778.519-98
 10.559.432-4



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1288/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: ANDREZA TONELLO

CPF: 093.778.519-98

ENDEREÇO: TVA LUIZ TOMAZI, 121 - A12 BLOCO I - VILA NOVA CEP: 85601970 Francisco Beltrão - PR

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

| | | | |
|---|-----------|------------------|--------------------|
| DATA | DE | EMISSÃO: | 13/01/2021 |
| DATA | DE | VALIDADE: | 14/03/2021 |
| FINALIDADE: | | | VERIFICAÇÃO |
| OBSERVAÇÕES: | | | |
| CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8ECEA | | | |

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 14:21:24

Qualquer rasura invalidará este documento.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



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

000288

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023295507-63

Certidão fornecida para o CPF/MF: **093.778.519-98**

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

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

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

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

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

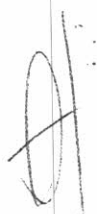
- 1) não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação e eventual contratação, e que estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão em 14 de Janeiro de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

André Tonello 093.418.519-98
10.559.422-4



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

Impresso em 13/01/2021 às 16:48:42

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ANDREZA TONELLO**, inscrito(a) no CPF sob nº **093.778.519-98**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **580420**, 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 **1301202104484214413164**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

EP: 19/01/21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Joiana

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PREPOSTO: 209.65748.98-2

NUMERO: 8627211

SERIE: 0030

UF: PR

Assinatura: *Andréa Tonello*

POSSUIR: POLICAR (P) (R) (T) (U)

POSSUIR: POLINATURA DO TR (U)

03

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 CTPS. 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 apoios, indenizações e demais benefícios previdenciários, por ocasião de sua habilitação ao seguro de emprego e ao fundo de Garantia de Tempo de Serviço (FGTS).

O conjunto de informações contido neste documento e o seu registro de conservação, espelham a conduta que praticar e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, e seu dever protegê-la, Cuida-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.

CONFECIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDIO DE AMPARO AO TRABALHADOR

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

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

| | |
|--|---|
| FILIAÇÃO DATA DE NASC. DE _____ PARA _____ DOCUMENTO _____ | ASSINATURA E LOMBRADO DO SOLICITANTE _____ ASSINATURA E LOMBRADO DO SERVIDOR _____ |
| NOME DOCUMENTO | NOME DOCUMENTO |
| NOME DOCUMENTO | NOME DOCUMENTO |

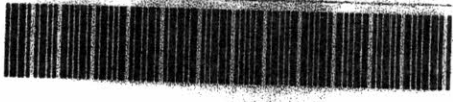
F E L I N I D A
 COMANDO DE SERVIÇO DE REGISTRO CIVIL - ESTADO DE PERNAMBUCO
 BRASILEIRO - RUA ALACAR, 11 - RECIFE - PE

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ASSINATURA DO IMPLORANTE

 LOCAL/DATA DE EMISSÃO: GRTE/PR - 04/11/2011

TIT. ELEITOR: _____
 CPF: 093.778.519-98 CNH: _____
 LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1994
 DOCUMENTO: C. 1. 106594224-08/1/2005 SESP PR
 NATURALIDADE: ENEAS MARQUES - PR
 ESTADO CIVIL: SOLTEIRO
 NASCIMENTO: 24/03/1964
 SEXO: FEMININO
 FILIAÇÃO: ANTONINHO TONELLO
 VALDETE DE SAUS DOS SANTOS TONELLO



[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

Andreza Tonello

Endereço: Travessa Luiz Tomazzi, 121- Apto 112, Vila Nova
Fone: (46)9 9930-0364 E-mail: dreza_t@hotmail.com
CEP: 85.605-351 – Francisco Beltrão/PR Celular: (46)9 9930-0364

Objetivo

Almejo assumir a função de Enfermeira objetivando colaborar com melhorias na elaboração e execução do meu trabalho contribuindo assim, para uma Assistência à Enfermagem adequada e uma relação de confiança e parceria com a equipe.

Qualificação

- Habilidades com pessoas, facilidade para mudanças, trabalho em equipe e aceitação de novas ideias; Dinâmica, possuo iniciativa e espírito de liderança e facilidade de adaptação e aprendizado.
- Conhecimentos de editores de texto, planilha Excel e Internet, setor financeiro e administrativo.
- Conhecimentos da área de saúde, bem como na assistência ao paciente.

Formação

- Bacharel em Enfermagem – Universidade Paranaense – Unipar, 2018

Especialização Pós Graduação

- Gestão da Saúde – Faculdade Intervale – 2021
- Saúde Pública – Faculdade Intervale – 2021

Cursos Adicionais

- 2012 – Campanha de Vacinação contra Poliomelite. (Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão);
- 2012 – Encontro de Enfermagem Oncológica do Hospital do Câncer de Francisco Beltrão. (CEONC);
- 2012 – Telemarketing. (Empresa ABC);
- 2012 – Aula Magna com o tema Relógio Biológico e Aprendizado. (UNIPAR);
- 2012– Participado de Congresso Brasileiro dos conselhos de Enfermagem. (COFEN, COREN);
- 2013 – Fórum do Egresso de Enfermagem; (UNIPAR);
- 2013 – Atuação e capacitação da Enfermagem em Sala de Vacina. (UNIPAR);
- 2013 – Fórum do Egresso De Enfermagem. (UNIPAR);
- 2013 – Programa de Mestrado e Doutorado – Dúvidas e curiosidades. (UNIPAR);
- 2014 – Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem – Um olhar sobre a Enfermagem. (UNIPAR);
- 2014 – Aula Magna do curso de Enfermagem. (UNIPAR);

- 2014 – Fórum do Egresso De Enfermagem. (UNIPAR);
- 2015 – V Simpósio da Saúde e Meio Ambiente, Instituto de Ciências Biológicas, Médicas e da Saúde de Francisco Beltrão. (UNIPAR);
- 2015 – Palestra dia Mundial da Enfermagem. (UNIPAR);
- 2015 – Curso prático de atendimento inicial á vítima. (UNIPAR);
- 2017 – Estudo desenvolvido e apresentado em evento científico intitulado como Sarcopenia uma abordagem do cuidado de Enfermagem. (UNIPAR);
- 2017 – Curso prático de atendimento inicial à vítima. (UNIPAR);
- 2018 – Assistência do Pré Natal ao período puerperal, pela ótica da humanização. (Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão);
- 2018 – Curso prático de Atendimento Inicial a Vitima. (UNIPAR);
- 2018 – Plantão de Atendimento a Saúde no evento EXPOBEL. (Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão);
- 2018 – Capacitação Técnica em Higienização das Mãos. (Núcleo de Infecção Hospitalar do Hospital Regional do Sudoeste);
- 2018 – Participado de Congresso Brasileiro de Enfermagem. (COFEN);

Experiência

- **ESF Padre Ulrico**
 Novembro / 2011 - Outubro / 2012
Estagiária / Recepcionista
Informações pessoais: Enfermeira Simone Lotice (46) 9 9122-9794

Responsável pelo agendamento de consultas, distribuição de fichas, organização de setor bem como de prontuários, exames e receitas controladas, atendimento telefônico e atendimento ao publico em geral.

- **Joaçaba Pneus**
 Outubro / 2012 – Março/ 2014
Auxiliar de Escritório/ Secretária
Informações pessoais: Cleder Soaras (46) 9 9976-3515

Responsável pelo atendimento telefônico e atendimento ao público em geral, caixa, e-mail, entrada e emissão de notas fiscais, boletos, responsável pelo contas a pagar e receber da empresa, dentre outras responsabilidades que o escritório exigia.

- **Loja Dress**
 Março/ 2014 – Novembro / 2014
Caixa
Informações pessoais: Claudia Monica Soares (46) 9 8801-9409

Responsável pelos lançamentos e recebimentos do caixa, setor de cobrança, atendimento telefônico e redes sociais bem como atendimento ao público em geral.

- **Naju Cosméticos**
 Dezembro/ 2014 – Setembro / 2018
Auxiliar administrativo / Caixa
Informações pessoais: Soeli Miglioranza (46) 9 9115-9481

Responsável pelos lançamentos e recebimentos do caixa de vendedores externos, entrada e emissão de notas fiscais e boletos, setor de cobrança, contas a pagar e receber além de auxílio em setor financeiro, responsável pelo estoque da loja, auxiliado em vendas e atendimento ao cliente, atendimento telefônico e redes sociais bem como atendimento ao público em geral.

- ***Petiscaria Primavera***

Maio/ 2019 – Agosto / 2020

Gerente Comercial / Financeiro

Informações pessoais: Mauricio Dall Agnol (46) 9 9122-2262

Responsável pela administração do estabelecimento, bem como coordenação da equipe, responsável pelo setor de compras, recebimento de mercadorias, contas a pagar, controle de estoque e auxílio aos lançamentos financeiros da empresa, atendimento ao cliente em geral, conferência e lançamentos do caixa.

- ***Prefeitura Municipal de Francisco Beltrão/ C.S.C.N***

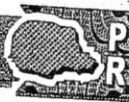
Junho/ 2020 – Até o momento

Enfermeira

Informações pessoais: Junior Nesi (46) 9 9902-0014

Responsável por planejar, organizar e avaliar os serviços de assistência a enfermagem e os serviços desempenhados pela equipe, além das demais atribuições da função.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



NOME
ANDREZA TONELLO



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
10559422-4 SESP PR

CPF DATA NASCIMENTO
093.778.519-98 24/08/1994

FILIAÇÃO
ANTONINHO TONELLO

VALDETE DE BIASI DOS
SANTOS TONELLO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO
05766463855 23/01/2023 30/04/2013

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
FRANCISCO BELTRAO, PR 23/01/2018

ASSINATURA DO EMISSOR

59445624573
PR913907046

PARANÁ

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1579256470

PROIBIDO PLASTIFICAR
1579256470



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANDREZA TONELLO ✓

CPF: 093.778.519-98

Certidão nº: 754021/2021

Expedição: 13/01/2021, às 14:22:38

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

Certifica-se que **ANDREZA TONELLO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **093.778.519-98**, **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: **ANDREZA TONELLO**
CPF: **093.778.519-98**

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 11:15:54 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **1A9D.617E.6EAF.9BD6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

UPA

(9)

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(FRANCISCO BELTRÃO, JANEIRO DE 2021)

(Identificação do(a) Proponente: /

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nome | EMERSON RAUBER / |
| CPF/MF | 083.855.819-44 |
| Endereço | Rua: DANILO PAVAN Nº: 412 Bairro: COOPHAMAR CEP: 85615-000 Cidade/Estado: MARMELEIRO/PARANÁ |
| E-mail | emerson_rauber@hotmail.com |
| Telefone | (46) 98824-9808 |
| Nº do PIS/PASEP | 204.67994.63-8 |
| CBO – Código Brasileiro de Ocupações | CBO – 2235-05 / ENFERMEIRO |

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 | x |
| 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 | 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.
EMERSON RAUBER, CPF: 083.855.819-44, RG: 12.615.501-8

ASSINATURA:

Emerson Rauber

000300

Prefeitura Municipal de Marmeleiro

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 16.25.003/0001-90

AV. AUGUSTO 253 - CX. Postal 24 - Fone/Fax (46) 3525-1122 - CEP 85615-000 - MARMELEIRO - PR

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS E TAXAS MUNICIPAIS Nº 161 /2021

NOME : EMERSON RAUBER ✓
CPF/CNPJ : 083.855.819-44
ENDEREÇO : RUA DANILO PAVAN N° 210
COMPLEMENTO :
BAIRRO : TRES PINHEIROS
MUNICÍPIO : MARMELEIRO ✓ UF: PR
CEP : 85615-000

FINALIDADE: SITUAÇÃO FISCAL ✓
DATA DE VALIDADE: 20/03/2021 ✓

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

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE COBRAR E INSCREVER QUAISQUER DÉBITOS POSTERIORMENTE CONSTATADOS, MESMO REFERENTE AO PERÍODO NESTA CERTIDÃO COMPREENDIDO, DE RESPONSABILIDADE DO SUJEITO PASSIVO ACIMA DESCRITO.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 276728394276728

A ACEITAÇÃO DESTA CERTIDÃO ESTÁ CONDICIONADA À FINALIDADE PARA A QUAL FOI EMITIDA E A VERIFICAÇÃO DE SUA AUTENTICIDADE NA INTERNET, NO ENDEREÇO: www.marmeleiro.pr.gov.br

ATENÇÃO: QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

CERTIDÃO EMITIDA ELETRONICAMENTE VIA INTERNET EM 19 DE JANEIRO DE 2021.

FORNECIMENTO GRATUITO.



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

000301

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023307241-18

Certidão fornecida para o CPF/MF: **083.855.819-44**

Nome: **EMERSOM RAUBER** ✓

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 15/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

~~Handwritten signature~~
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.

Francisco Beltrão, em 14 de Janeiro de 2021.

EMERSOM RAUBER, CPF: 083.855.819-44, RG:12.615.501-8

ASSINATURA: *Emerson Rauber*



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 13/01/2021 às 20:26:53

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 **EMERSON RAUBER**, inscrito(a) no CPF sob nº **083.855.819-44**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **579017**, 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 **1301202108265341572056**

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 - 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. 5.452 de 01.05.1945, que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

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

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, 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

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº. 204.67994.63-8

7930995 0030 PR



03

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15 / 01 / 21
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Davini

[Handwritten marks and signatures on the right margin]

**Emersom Rauber**Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/6190723057560092>

Última atualização do currículo em 19/12/2020

Resumo informado pelo autor

Possuo Graduação em Enfermagem pela UNIPAR - Universidade Paranaense Unidade de Francisco Beltrão (2018). Pós-Graduado em Saúde Pública pela Faculdade Educacional Araucária. Atuo na UNIPAR - Universidade Paranaense de Francisco Beltrão como Responsável Técnico de Enfermagem dos Estágios Supervisionados do Curso de Enfermagem nos setores Clínica Médica, Clínica Cirúrgica e Centro Cirúrgico do HRSWAP e Responsável Técnico de Enfermagem dos Estágios Supervisionados do Curso de Enfermagem no Centro de Saúde Cidade Norte, Também atuo como Enfermeiro na Unidade de Pronto Atendimento de Francisco Beltrão. Experiência Profissional Anteriores: Responsável Técnico de Central de Materiais e Esterilização Classe 2. Docente em disciplinas da área da saúde na Escola Profissionalizante ESSEI.

(Texto informado pelo autor)

Nome civil

Nome Emersom Rauber

Dados pessoais

Filiação Sergio Mario Rauber e Marileni Irani Pape Rauber

Nascimento 04/04/1995 - Marmeleiro/PR - Brasil

Carteira de Identidade 126155018 ssp - PR - 21/08/2008

CPF 083.855.819-44

Endereço residencial rua Danilo Pavan n° 412
coophamar - Marmeleiro
85615000, PR - Brasil
Telefone: 46 988249808
Celular 46 988249808Endereço eletrônico E-mail para contato : emerson_rauber@hotmail.com
E-mail alternativo rauber040495@gmail.com

Formação acadêmica/titulação

2019 - 2020 Especialização em Pós-Graduação em Saúde Pública.
Faculdade Educacional Araucária, FACEAR, Curitiba, Brasil
Título: Saúde Pública

2014 - 2018 Graduação em Enfermagem.
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil

Formação complementar

2020 - 2020 Extensão universitária em Curso de Medidas de Biossegurança
Atualizadas para Enfrentamento da COVID. (Carga horária: 40h).
Universidade Federal de Santa Catarina, UFSC, Florianópolis, Brasil

2020 - 2020 Curso de curta duração em Protocolos de Manejo Clínico do
Coronavirus (COVID-19). (Carga horária: 4h).
Ministério da Saúde, MS, Brasília, Brasil

2019 - 2019 Curso de curta duração em Capacitação Técnica em Higiene de Mãos.
(Carga horária: 2h).
Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecóits, HRS/WAP, Brasil

2018 - 2018 Curso de curta duração em P8 Avaliação do Paciente Neurocrítico..
(Carga horária: 4h).

- 2018 - 2018** Curso de curta duração em P7 Curso de Primeiros Socorros.. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em W7 Da Doação a Transfusão. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Extensão universitária em Curso de Metodologia Científica Aplicada a Pesquisa em saúde. (Carga horária: 60h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em Capacitação de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência. (Carga horária: 8h).
Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecóits, HRS/WAP, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em P11 Infecções Relacionadas a Assistência em Saúde.. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em W2 Protocolo de Morte Encefálica e Manutenção do Potencial Doador. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em W4 Curso Prático de Coleta de Preventivo. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em P3 Curso Prático de punção venosa. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em P13 Atuação da enfermagem em banco de Olhos. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em P2 Prevenção de Amputação e Tratamento de Pé Diabético.. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em Capacitação Técnica em Higiene de Mãos. (Carga horária: 2h).
Hospital Regional do Sudoeste Walter Alberto Pecóits, HRS/WAP, Brasil
- 2017 - 2017** Curso de curta duração em P7 HPV e Diagnóstico Molecular. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2017 - 2017** Curso de curta duração em P2 Atuação da Enfermagem na Área de Estética. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2017 - 2017** Curso de curta duração em P5 Assistência a Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2017 - 2017** Extensão universitária em Curso Prático de Atendimento Inicial a Vítima. (Carga horária: 30h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2017 - 2017** Curso de curta duração em P17 Oficina de Plantas Medicinais e Fitoterápicos no Cuidado de Enfermagem. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2016 - 2016** Curso de curta duração em P1 O Papel do Enfermeiro na Gestão da Qualidade em Serviços de Saúde. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2016 - 2016** Curso de curta duração em P3 Nutrição e Cicatrização de Feridas. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2016 - 2016** Curso de curta duração em P21 Infecções e Multirresistência Bacteriana. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2016 - 2016** Curso de curta duração em P22 Plantas Medicinais e Fitoterápicos no Cuidado de Enfermagem. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2016 - 2016** Curso de curta duração em P19 Transfusão Sanguínea. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2014 - 2014** Curso de curta duração em P12 Oncogênese: Processo Patológico. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil

- 2014 - 2014 Curso de curta duração em P23 Papel do Enfermeiro no Pré, Trans e Pós Operatório. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2014 - 2014 Curso de curta duração em P35 Humanização da Assistência de Enfermagem a Mulher. (Carga horária: 4h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil
- 2014 - 2014 Curso de curta duração em P13 Obesidade: Etiologia, Morbidade e Tratamento. (Carga horária: 2h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil

Áreas de atuação

1. Enfermagem

Idiomas

- Espanhol Compreende Bem , Fala Razoavelmente , Escreve Pouco , Lê Bem
Português Compreende Bem , Fala Bem , Escreve Bem , Lê Bem

Produção

Produção bibliográfica

Apresentação de trabalho e palestra

1. ☆ RAUBER, E.; ZONTA, F.N.; MENETRIER, J.V.
Avaliação da Qualidade de Vida dos Pacientes em Hemodiálise, 2018. (Comunicação, Apresentação de Trabalho)
2. ☆ RAUBER, E.; ZAMBONIN, T.C.
Avaliação da Qualidade de Vida dos Pacientes em Hemodiálise, 2017. (Outra, Apresentação de Trabalho)
3. BADZIAK, D.A.; RAUBER, E.
Fatores Predominantes Para a Falta de Adesão ao Esquema Vacinal Infantil, 2017. (Outra, Apresentação de Trabalho)
4. ☆ RAUBER, E.; BADZIAK, D.A.
Lesão Renal Aguda Associada à Sepsis na Unidade de Terapia Intensiva, 2017. (Outra, Apresentação de Trabalho)
5. ZAMBONIN, T.C.; RAUBER, E.
Síndrome de Burnout na Equipe de Enfermagem em Oncologia, 2017. (Outra, Apresentação de Trabalho)

Eventos

Eventos

Participação em eventos

1. **II Encontro da Qualidade e Segurança do Paciente e VI Semana da Enfermagem do HRS/WAP**, 2019. (Encontro)
2. **V Encontro multidisciplinar da UTI Neonatal - Boas Práticas na Unidade de Terapia Intensiva: Hospital Regional do Sudoeste e Curso de Graduação em Enfermagem da UNIPAR.**, 2019. (Encontro)
3. **Aula Magna dos Cursos da Área da Saúde (Ciências Biológicas, Enfermagem, Farmácia, Nutrição, Odontologia e Psicologia)**, 2018. (Encontro)
4. **Campanha Amamentar e Proteger**, 2018. (Oficina)
5. **Cerimônia de Lâmpada e Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem**, 2018. (Encontro)
6. **Cresol e Saúde da Mulher, Comunidade Jacutinga**, 2018. (Encontro) Saúde da Mulher.

7. **Expobel 2018**, 2018. (Exposição)
Plantões de Atendimento à Saúde.
8. **Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem - Compartilhando experiências**, 2018. (Simpósio)
9. **I Oficina do Agosto Azul - Escolha Cuidar de Você**, 2018. (Oficina)
Escolha Cuidar de Você.
10. **XVII SEMANA ACADÊMICA DE ENFERMAGEM E MOSTRA DE TRABALHOS CIENTÍFICOS APLICADOS A PESQUISA EM SAÚDE**, 2018. (Simpósio)
Avaliação da Qualidade de Vida dos Pacientes em Hemodiálise.
11. **Aula Magna dos Cursos de Graduação da Área da Saúde da Unidade Universitária de Francisco Beltrão: Câncer de Mama no Brasil: Onde Estamos? Para a Onde Vamos?**, 2017. (Encontro)
12. **Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem Unidade de Francisco Beltrão**, 2017. (Simpósio)
13. **Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem - UNIPAR Unidade de Francisco Beltrão**, 2017. (Simpósio)
14. **Palestra dia Mundial da Enfermagem**, 2017. (Encontro)
15. Apresentação de Poster / Painel no(a) **XVI Semana Acadêmica de Enfermagem e XI Mostra de Trabalhos Científicos Aplicados a Pesquisa em Saúde**, 2017. (Simpósio)
Síndrome de Burnout na Equipe de Enfermagem em Oncologia/Lesão Renal Aguda Associada à Sepse na Unidade de Terapia Intensiva/Fatores Predominantes Para a Falta da Adesão ao Esquema Vacinal/Avaliação da Qualidade de Vida dos Pacientes em Hemodiálise.
16. **Assistência à Curativos Domiciliares**, 2016. (Outra)
Estágio Voluntário.
17. **Aula Magna dos Cursos de Graduação da Unidade Universitária de Francisco Beltrão**, 2016. (Encontro)
18. **Círculo SESC Caminhada e Corrida de Rua**, 2016. (Outra)
Monitor.
19. **Conversando Sobre Ética nas Corporações - Leandro Karnal**, 2016. (Encontro)
20. **Estágio na E.S.F. do Santa Rita**, 2016. (Outra)
Estágio Voluntário.
21. **Evento Esportivo e Festivo**, 2016. (Outra)
Suporte em Atendimento Durante Evento Esportivo.
22. **Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem Unidade de Francisco Beltrão**, 2016. (Simpósio)
23. **Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem - UNIPAR Unidade de Francisco Beltrão**, 2016. (Simpósio)
24. **Palestra da Semana de Enfermagem**, 2016. (Encontro)
25. **XIV Semana Acadêmica de Enfermagem e X Mostra de Trabalhos Científicos Aplicados a Pesquisa em Saúde**, 2016. (Simpósio)
26. **Aula Magna dos Cursos de Graduação da Unidade Universitária de Francisco Beltrão**, 2015. (Encontro)
27. **Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem Unidade de Francisco Beltrão - Um Olhar Sobre a Enfermagem**, 2015. (Simpósio)
28. **Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem - UNIPAR Unidade de Francisco Beltrão**, 2015. (Simpósio)
29. **Palestra dia Mundial da Enfermagem**, 2015. (Encontro)
30. **XIV Semana Acadêmica de Enfermagem**, 2015. (Simpósio)

31. **Aula Magna dos Cursos de Graduação da Unidade Universitária de Francisco Beltrão**, 2014. (Encontro)
32. **Ações de Enfermagem**, 2014. (Outra)
Estágio Voluntário.
33. **Campanha Nacional de Vacinação Contra a Influenza**, 2014. (Outra)
Estágio Voluntário.
34. **Fórum Pedagógico do Curso de Enfermagem Unidade de Francisco Beltrão - Um Olhar Sobre a Enfermagem**, 2014. (Simpósio)
35. **Fórum do Egresso do Curso de Enfermagem - UNIPAR Unidade de Francisco Beltrão**, 2014. (Simpósio)
36. **V Simpósio da Saúde e Meio Ambiente - V Mostra de Trabalhos científicos**, 2014. (Simpósio)

Bancas

Bancas

Participação em banca de trabalhos de conclusão

Graduação

1. TEIXEIRA, G. T.; **RAUBER, E.**
Participação em banca de Willian Rosa Boff. **Avaliação da Dor em Pacientes Pós-Cirúrgicos de um Hospital de Referência**, 2019 (Enfermagem) Universidade Paranaense
2. ZONTA, A. A.; **RAUBER, E.**
Participação em banca de Tiago Holdefer. **Índice e Perfil Populacional de Acometidos por Dor Torácica em uma Unidade de Pronto Atendimento**, 2019 (Enfermagem) Universidade Paranaense
3. VELASQUEZ, L. G.; **RAUBER, E.**
Participação em banca de Marcelo Martins. **Qualidade de Vida Entre Portadores de Hanseníase**, 2019 (Enfermagem) Universidade Paranaense

Participação em banca de comissões julgadoras

Outra

1. **Avaliador Ad Hoc Durante Mostra de Trabalhos Científicos**, 2019
Universidade Paranaense

Página gerada pelo sistema Currículo Lattes em 13/01/2021 às 20:30:46.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EMERSOM RAUBER ✓

CPF: 083.855.819-44

Certidão nº: 769587/2021

Expedição: 13/01/2021, às 16:18:14

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

Certifica-se que **EMERSOM RAUBER**, inscrito(a) no CPF sob o nº **083.855.819-44**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

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

Nome: EMERSOM RAUBER
CPF: 083.855.819-44

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

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:12:06 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **CB83.0D00.9208.CBF4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signatures and initials on the right margin]

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
 (Local e data)

LSCN



(Identificação do(a) Proponente:

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nome | Gilse Mara Wescinski de Oliveira |
| CPF/MF | 58089217168 |
| Endereço | Rua: Piemonte Nº: 45 Bairro: Jardim italia II CEP: 85603504 Cidade/Estado: Francisco Beltrão -PR |
| E-mail | Gilse@utfpr.edu.br |
| Telefone | 46 999032899 |
| Nº do PIS/PASEP | 124.45037.28-1 |
| CBO – Código Brasileiro de Ocupações | 2235-05 Enfermeira |

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 | x |
| 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 | |

Especificar os 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.

Gilse Mara Wescinski de Oliveira
 CPF 58089217168 RG 10.32338-4

Gilse M. W. de Oliveira
 (Nome, CPF, RG e assinatura)



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº2106/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: GILSE MARA WESCINSKI DE OLIVEIRA

CPF: 580.892.171-68

ENDEREÇO: R dos Papagaios, S/N - Luther King CEP: 85601000 Francisco Beltrão - PR

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

DATA
DATA

DE
DE

EMISSÃO:
VALIDADE:

20/01/2021
21/03/2021
VERIFICAÇÃO

FINALIDADE:

OBSERVAÇÕES:

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFHXJZXC8ATRU

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 20/01/2021 - 08:52:31

Qualquer rasura invalidará este documento.



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

000314

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023296319-06

Certidão fornecida para o CPF/MF: **580.892.171-68**
Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 14 de janeiro de 2021.

Gilse M. W. de Oliveira

Gilse Mara Wescinski de Oliveira
CPF 580892171-68 RG 10.32338-4

[Handwritten marks and signatures on the right margin]


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PR 000.277.509
ENFERMEIRO

NOME
 GILSE MARA WESCINSKI DE OLIVEIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 AMPÉRE
 PR
 BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO **DATA DE VALIDADE**
 01/01/1974 14/07/2022


 _____ V 11443594

FILIAÇÃO
 ALCEU FRANCISCO DE OLIVEIRA
 SIBILA WESCINSKI

IDENTIDADE
 10323384

ORGAO EXPEDIDOR
 SSPMT

CPF
 580.892.171-68

DATA DE EMISSÃO
 14/07/2017



ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALOR DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE: R\$ 10,00 (DEZ REAIS) - Nº 077-FEL-0206-DF-070575

PROIBIDO PLASIFICAR



CONFERE COM O ORIGINAL

EM 19 / 01 / 21
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Daisne

[Handwritten marks and signature]

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 CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS



MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

124.45037.28-1

NÚMERO

8372738

SÉRIE

001-0

UF

PR

gibe maria w. de Oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CONFERE COM O ORIGINAL

EM 14 / 01 / 21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Luciano

[Handwritten marks and signatures]



Gilse Mara Wescinski de Oliveira

Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/0817408514345402>
 ID Lattes: **0817408514345402**
 Última atualização do currículo em 18/03/2020

Possui graduação em Enfermagem pela Universidade Paranaense (UNIPAR - 2009). Possui especialização em Emergências pela Universidade Paranaense (UNIPAR - 2011). Atualmente atua Núcleo de Saúde-SIASS Unidade -FB, da Universidade Tecnológica Federal do Paraná (UTFPR- Campus Francisco Beltrão).
 (Texto informado pelo autor)

Identificação

Nome Gilse Mara Wescinski de Oliveira
Nome em citações bibliográficas OLIVEIRA, G. M. W.
Lattes ID
<http://lattes.cnpq.br/0817408514345402>

Endereço

Endereço Profissional Universidade Tecnológica Federal do Paraná, Campus Francisco Beltrão.
 Linha Santa Bárbara interior
 85601970 - Francisco Beltrão, PR - Brasil - Caixa-postal: 135
 Telefone: (46) 35202600
 Fax: (46) 35202600

Formação acadêmica/titulação

2011 - 2011 Especialização em Emergências. (Carga Horária: 395h).
 Universidade Paranaense, UNIPAR, Brasil.
 Título: O manejo adequado do paciente agitado na emergência.
 Orientador: Cristophen Ribeiro.

2005 - 2009 Graduação em Enfermagem.
 Universidade Paranaense, UNIPAR, Brasil.
 Título: Perfil Epidemiológico do Câncer de Mama dos Pacientes Atendidos no Ceonc de Francisco Beltrão-PR.
 Orientador: Isolde Maria Weschenfelder Baggio.

Formação Complementar

2018 - 2018 Diagnóstico das Hepatites Virais. (Carga horária: 15h).
 Telelab Diagnóstico e Monitoramento, TELELAB, Brasil.

2018 - 2018 Diagnóstico de HIV. (Carga horária: 15h).
 Telelab Diagnóstico e tratamento, TELELAB, Brasil.

2018 - 2018 rede Nacional de Certificadores. (Carga horária: 30h).
 Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira, INEP/MEC, Brasil.

2018 - 2018 Farmacologia. (Carga horária: 175h).
 Associação Brasileira de Educação a Distância, ABED, Brasil.

2018 - 2018 Fisiologia Cardiorrespiratória. (Carga horária: 3h).
 Associação Brasileira de Educação a Distância, ABED, Brasil.

2018 - 2018 Bioquímica Clínica. (Carga horária: 36h).
 Associação Brasileira de Educação a Distância, ABED, Brasil.

2018 - 2018 Diagnóstico de Sífilis. (Carga horária: 15h).
 Telelab Diagnóstico e Monitoramento, TELELAB, Brasil.

2018 - 2018

2011 - 2011

Conselho Federal de Enfermagem, COFEN, Brasil.
Manejo da Dor na Criança: Um Cuidado de Enfermagem. (Carga horária: 30h). 000319

2010 - 2011

Conselho Federal de Enfermagem, COFEN, Brasil.
Extensão universitária em A ENFERMAGEM E O PROCESSO DE CUIDAR. (Carga horária: 90h).
FOCO EXATA TECNOLOGIA, SERVIÇOS E EDUCACIONAL LTDA, EDUCAMUNDO, Brasil.

2010 - 2010

Programa de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde-PGRSSS. (Carga horária: 16h).

2006 - 2006

Universidade Tecnológica Federal do Paraná, UTFPR, Brasil.
PROJETO AGUIA. (Carga horária: 80h).

2006 - 2006

Universidade Paranaense, UNIPAR, Brasil.
CURSO DE CAPACITAÇÃO EM EXAMES LABORATORIAIS DE I. (Carga horária: 30h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Brasil.

Atuação Profissional

Políclínica São Vicente de Paula, P.S.V.P, Brasil.

Vínculo institucional
2010 - 2011

Vínculo: Celetista formal, Enquadramento Funcional: Enfermeira, Carga horária: 36

Vínculo institucional
1996 - 2007

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Técnico em enfermagem, Carga horária: 36

Centro de Oncologia Cascavel S/A Ltda, CEONC, Brasil.

Vínculo institucional
2003 - 2009

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Técnico em enfermagem, Carga horária: 36

Laboratório Padrão, PADRÃO, Brasil.

Vínculo institucional
1999 - 2002

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: Técnico em enfermagem, Carga horária: 36

Universidade Paranaense, UNIPAR, Brasil.

Vínculo institucional
2012 - 2019

Vínculo: Celetista, Enquadramento Funcional: RT de Enfermagem, Carga horária: 20

Universidade Tecnológica Federal do Paraná, UTFPR, Brasil.

Vínculo institucional
2010 - Atual

Vínculo: Servidor Público, Enquadramento Funcional: Técnico em enfermagem, Carga horária: 40

Áreas de atuação

1.

Grande área: Ciências da Saúde / Área: Enfermagem.

Idiomas

Espanhol

Compreende Razoavelmente, Fala Pouco, Lê Razoavelmente, Escreve Pouco.

Inglês

Compreende Razoavelmente, Fala Razoavelmente, Lê Razoavelmente, Escreve Razoavelmente.

Produções

COM PACIENTES NA REALIZAÇÃO DE HEMODIALISE. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).

- 15. GRAMINHO, T. ; PERONDI, A. R. ; PERONDI, E. R. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; MORESCHI, L. . HUMANIZAÇÃO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL: UMA REVISÃO INTEGRATIVA. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 16. BECHI, S. ; CAVALHEIRI, J. C. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; MORESCHI, L. ; PERONDI, E. R. . BIOSSEGURANÇA EM CENTRAL DE MATERIAIS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DOS ULTIMOS 10 ANOS. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 17. MEDEIROS, K. A. ; MENENTRIER, J. V. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; PERONDI, E. R. ; MORESCHI, L. . SÍNDROME DA PELE ESCALDADA ESTAFILOCÓCICA: UMA REVISÃO. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 18. OLIVEIRA, C. W. ; CAVALHEIRI, J. C. ; MORESCHI, L. ; PERONDI, E. R. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. . O PROFISSIONAL ENFERMEIRO NO CUIDADO DE FERIDAS: REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 19. VEIGA, A. C. B. ; MENENTRIER, J. V. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PERONDI, E. R. ; MORESCHI, L. ; PIETRASZEK, N. I. . UTILIZAÇÃO DO CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFERICA (PICC) EM RECEM-NASCIDOS. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 20. ROSSANI, F. ; CAVALHEIRI, J. C. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PERONDI, E. R. ; PIETRASZEK, N. I. ; MORESCHI, L. . SATISFAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM NO ÂMBITO HOSPITALAR: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 21. RISSO, V. B. ; CAVALHEIRI, J. C. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; PERONDI, E. R. ; MORESCHI, L. . SEGURANÇA DO PACIENTE EM AMBIENTE HOSPITALAR: REVISÃO INTEGRATIVA DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 22. SORGATTO, S. V. ; CAVALHEIRI, J. C. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PERONDI, E. R. ; MORESCHI, L. ; PIETRASZEK, N. I. . PERCEPÇÃO DO ENFERMEIRO SOBRE OS CUIDADOS PALIATIVOS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 23. CASIRAGLIN, E. ; PERONDI, A. R. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PERONDI, E. R. ; MORESCHI, L. ; PIETRASZEK, N. I. . ERROS DE MEDICAÇÃO EM UNIDADE DE CENTRO CIRÚRGICO: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 24. AGNOL, E. D. ; PERONDI, E. R. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; MORESCHI, L. ; PIETRASZEK, N. I. ; CAVALHEIRI, J. C. . Trabalho em Equipe e Enfermagem na Unidade de Terapia Intensiva: Uma Revisão Integrativa. 2017. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 25. Gaspar, E.S ; PERONDI, E. R. ; CAVALHEIRI, J. C. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; GRADE, D. . Problemas Sociais na Adolescência: O Enfermeiro no Combate de Drogas Licitas e Ilícitas. 2016. (XIV SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 26. VIEIRA, M. C. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PERONDI, E. R. ; GRADE, D. ; PIETRASZEK, N. I. ; CAVALHEIRI, J. C. . Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus em Profissionais de Saúde. 2016. (XIV SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 27. Forlin, A.F ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; CAVALHEIRI, J. C. ; PIETRASZEK, N. I. ; PERONDI, E. R. ; GRADE, D. . Infecção Sexualmente Transmissíveis em Idosos. 2016. (XIV SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 28. Moretto, L.C. A. ; MENENTRIER, J. V. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; GRADE, D. ; CAVALHEIRI, J. C. . Riscos Físicos e Químicos em Profissionais de Enfermagem. 2016. (XIV SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 29. RUFINO, A. P. T. ; PIETRASZEK, N. I. ; GRADE, D. ; PERONDI, E. R. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; CAVALHEIRI, J. C. . Violência Contra a Mulher e a Atuação do Enfermeiro. 2016. (XIV SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 30. CLAUDIO, L. S. B. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; GRADE, D. ; PERONDI, E. R. ; CAVALHEIRI, J. C. . Vigilância Alimentar em Gestantes - Binômio Mãe-Filho. 2016. (XIV SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 31. STOLPHO, C. ; GRADE, D. ; PERONDI, E. R. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; PIETRASZEK, N. I. ; CAVALHEIRI, J. C. . Risco de Acidente Com Material Biológico Entre os profissionais de Enfermagem. 2016. (XV SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM MOSTRA DE TRABALHOS CIENTIFICOS).
- 32. BLASCZAK, A. C. B. ; **OLIVEIRA, G. M. W.** ; GRADE, D. ; PIETRASZEK, N. I. ; PERONDI, E. R. ; CAVALHEIRI, J. C. . Risco Para Ulcera Por Pressão : Avaliação do Enfermeiro. 2016. (XVI SEMANA ACADEMICA DE ENFERMAGEM).
- 33. **OLIVEIRA, G. M. W.** . treinamento Setor Médico. 2013. (Curso de curta duração ministrado/Outra).

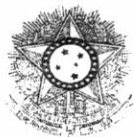
Educação e Popularização de C & T

Artigos

Artigos completos publicados em periódicos

1. ★ OLIVEIRA, G. M. W.. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DO CÂNCER DE MAMA DOS PACIENTES ATENDIDOS NO CEONC DE FRANCISCO BELTRÃO -PR. resumos VIII Semana Acadêmica Do Curso de Enfermagem, v. 1, p. 1-118, 2010.

Página gerada pelo Sistema Currículo Lattes em 13/01/2021 às 18:07:58



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GILSE MARA WESCINSKI DE OLIVEIRA ✓
CPF: 580.892.171-68
Certidão nº: 761586/2021
Expedição: 13/01/2021, às 15:19:24 ✓
Validade: 11/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GILSE MARA WESCINSKI DE OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **580.892.171-68**, **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 que concerne 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GILSE MARA WESCINSKI DE OLIVEIRA
CPF: 580.892.171-68

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

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

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

Esta certidão 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 11:33:09 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **BA80.C328.7208.9224**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Handwritten signatures and marks on the right margin]

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(Local e data)

000324
Pinheirinho?
19

(Identificação do(a) Proponente:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nome | Maiara Ribeiro Machado |
| CPF/MF | 07416120977 |
| Endereço | Rua: Linha Alto Jacutinga Nº:S/N Bairro:São Sebastião da Bela Vista CEP: 652302300 Cidade/Estado: Manfrinópolis Parana |
| E-mail | mayarabrpr@hotmail.com |
| Telefone | (46)99981-0757 |
| Nº do PIS/PASEP | 20396250224 |
| CBO – Código Brasileiro de Ocupações | 2235-05 |

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 | X |
| 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 07:30 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

Maiara Ribeiro Machado

Maiara Ribeiro Machado
CPF:07416120977 RG:10093206-7



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1325/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: MAIARA RIBEIRO MACHADO ✓

CPF: 074.161.209-77

ENDEREÇO: Linha Alto Jacutinga, S/N CEP: 85628000 Manfrinópolis - PR

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

| | | | |
|---|-----------|------------------|--------------------|
| DATA | DE | EMISSÃO: | 13/01/2021 |
| DATA | DE | VALIDADE: | 14/03/2021 ✓ |
| FINALIDADE: | | | VERIFICAÇÃO |
| OBSERVAÇÕES: | | | |
| CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8BMEP | | | |

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 16:24:23

Qualquer rasura invalidará este documento.



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

000326

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023297256-60

Certidão fornecida para o CPF/MF: **074.161.209-77**

Nome: **MAIARA RIBEIRO MACHADO**

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

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

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 15 de Janeiro de 2021.

Maiara Ribeiro Machado

Maiara Ribeiro Machado

CPF: 07416120977

RG: 10093206-7

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

Impresso em 15/01/2021 às 07:25:49

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 **MAIARA RIBEIRO MACHADO**, inscrito(a) no CPF sob n° **074.161.209-77**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o n° **581424**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei n° 7.498 de 25 de Junho de 1986;

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

O referido é verdade e dou fé.



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

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

Curitiba/PR, 15 de janeiro de 2021

Nº da Certidão **1501202107254999153618**

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

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

000329

CAIXA

NIS/PIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

Número de Identificação do Trabalhador

20396250224

Nome do Trabalhador

MAIARA RIBEIRO MACHADO

Nome Social

Nome da Mãe

OLGA ROBERTO BATISTA MACHADO

Data Nascimento

04/06/1988

Carteira de Trabalho

Número Série UF

4795885 00030 SC

CNPJ/CEI/CPF do Empregador

83.560.045/0001-48

Data Vínculo

21/07/2010

Observações**Empregador**

Os dados de CNPJ/CEI/CPF e Data Vínculo são referentes ao primeiro emprego do trabalhador.

Entregue este comprovante ao trabalhador.

Trabalhador

O cartão acima é 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 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 seu número de identificação para o novo empregador, pois a inscrição é única.

* havendo alteração no nome ou no número da sua carteira de trabalho, procure a Caixa

**Maiara Ribeiro Machado**Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/6210410909972884>

Última atualização do currículo em 13/01/2021

Resumo informado pelo autor

Possui graduação em Enfermagem pela Universidade Paranaense (2018). Tem experiência na área de Enfermagem, com ênfase em Enfermagem
(Texto informado pelo autor)

Nome civil

Nome Maiara Ribeiro Machado

Dados pessoais

Filiação Artindo Ribeiro Machado e Olga Roberto Batista Machado

Nascimento 04/06/1988 - Êneas Marques/PR - Brasil

Carteira de Identidade 100932067 SESP - PR - 10/12/2012

CPF 074.161.209-77

Endereço residencial Linha alto Jacutinga
Jacutinga - Manfrinópolis
85628000, PR - Brasil
Telefone: 46 35208703
Celular 46 99810757

Endereço eletrônico E-mail para contato : mayarabrpr@hotmail.com

Formação acadêmica/titulação2020 Especialização em Saúde Pública.
CENTRO UNIVERSITARIO UNIFACEAR, UNIFACEAR, Brasil2014 - 2018 Graduação em Enfermagem.
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil2003 - 2005 Ensino Médio (2o grau).
Colégio Estadual Nova Esperança Ensino Fundamental e Médio, CENE, Brasil. Ano de obtenção: 2005**Formação complementar**2017 - 2017 Extensão universitária em Curso de Metodologia Científica. (Carga horária: 60h).
Universidade Paranaense, UNIPAR, Umuarama, Brasil**Atuação profissional**

1. BEM ESTAR ANIMAL CONSULTORIO VETERINÁRIO E PETSHOP - BEA

Vínculo institucional

2012 - 2015 Vínculo: Empregatício, Enquadramento funcional: Esteticista, Carga horária: 8, Regime: Parcial

2. BRF - Brasil Foods - BRF

Vínculo institucional

2015 - 2016 Vínculo: Estágio, Enquadramento funcional: Estagiária de Enfermagem, Carga horária: 6, Regime: Parcial

3. CLIVET Clínica Veterinária - CLIVET

Vínculo institucional

2016 - 2018 Vínculo: Empregatício, Enquadramento funcional: Esteticista, Carga horária: 8, Regime: Parcial

Página gerada pelo sistema Currículo Lattes em 15/01/2021 às 07:06:01.



MUNICÍPIO DE MANFRINÓPOLIS
ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA 111/2020
Regularidade Fiscal de Pessoa Física

IMPORTANTE:

Fica ressaltado o direito da Fazenda Municipal cobrar débitos constatados posteriormente mesmo referente ao período compreendido nesta Certidão.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo ao contribuinte abaixo.

NOME: MAIARA RIBEIRO MACHADO

ENDEREÇO: LINHA SANTO ANTONIO DO DIVISOR, S/N - INTERIOR CEP: 85628000 Manfrinópolis - PR

CPF:

074.161.209-77

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:

9ZTMHF2QET154X8X9B3

Observações:

Manfrinópolis, 10 de Agosto de 2020

Emitido por ADRIEL CARBONERA



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIARA RIBEIRO MACHADO ✓

CPF: 074.161.209-77

Certidão nº: 771085/2021

Expedição: 13/01/2021, às 16:28:52

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

Certifica-se que **MAIARA RIBEIRO MACHADO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **074.161.209-77**, **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: MAIARA RIBEIRO MACHADO ✓
CPF: 074.161.209-77

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 09:00:33 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **9CBF.47F9.6C6D.5648**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
Francisco Beltrão – PR, 19 de Janeiro de 2021

07
UPA

Identificação do(a) Proponente:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nome | MARINA DENTTI RISSO |
| CPF/MF | 074.220.609-21 |
| Endereço | Rua: CAMPINAS Nº: 44 Bairro: PINHEIRINHO CEP: 85.603-210 Cidade/Estado: FRANCISCO BELTRÃO - PARANÁ |
| E-mail | marinadentti@gmail.com |
| Telefone | (46) 98804-3005 |
| Nº do PIS/PASEP | 163.55620.61-4 |
| CBO – Código Brasileiro de Ocupações | 2235-05 - Enfermeiro |

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 | X |
| 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:

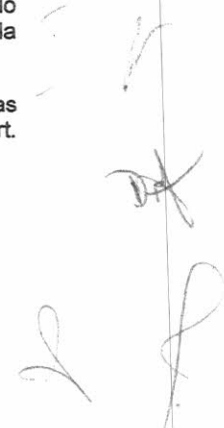
| _Horário | Assinalar com "X" os horários disponíveis |
|---|---|
| Das 07:00 às 19:00 horas | |
| Das 19:00 às 07:00 horas | X |
| Das 07:30 às 11:30 e 13:00 às 17:00 horas | |

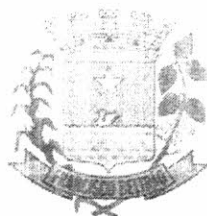
Declaramos que temos ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços que indicamos na tabela acima.

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.

Marina Dentti Risso
Marina Dentti Risso - CPF:074.220.609-21 - RG:10.466.366-4





MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1302/2021

PESSOA FÍSICA

NOME: MARINA DENTTI RISSO

CPF: 074.220.609-21

ENDEREÇO: Avenida Júlio Assis Cavalheiro - Centro CEP: 85601000 Francisco Beltrão - PR

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

| | | | |
|---|-----------|------------------|--------------------|
| DATA | DE | EMISSÃO: | 13/01/2021 |
| DATA | DE | VALIDADE: | 14/03/2021 |
| FINALIDADE: | | | VERIFICAÇÃO |
| OBSERVAÇÕES: | | | |
| CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8RC9P | | | |

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 15:03:03

Qualquer rasura invalidará este documento.



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

000336

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023296140-40

Certidão fornecida para o CPF/MF: **074.220.609-21**

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

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

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

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

ANEXO III
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão-PR, em 19 de Janeiro de 2021.

Marina Dentti Risso

Marina Dentti Risso - CPF:074.220.609-21 - RG:10.466.366-4

[Handwritten marks]

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

Impresso em 13/01/2021 às 16:26:13

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 **MARINA DENTTI RISSO**, inscrito(a) no CPF sob nº **074.220.609-21**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **613290**, 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 **1301202104261330576876**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

EM 19/01/21
PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Joana

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSCRIÇÃO Nº **163.55620.61-4**

CPF Nº **3712602**

CLASSIFICAÇÃO Nº **002-0**

ESTADO **PR**

Maíra Dentelle Russo

ASSISTENTE SOCIAL



TRABALHADOR

Esta carteira tem validade para o exercício de qualquer emprego em atividade econômica, desde que o trabalhador não esteja em situação de suspensão de direitos trabalhistas.

Esta carteira tem validade para o exercício de qualquer emprego em atividade econômica, desde que o trabalhador não esteja em situação de suspensão de direitos trabalhistas.

Esta carteira tem validade para o exercício de qualquer emprego em atividade econômica, desde que o trabalhador não esteja em situação de suspensão de direitos trabalhistas.

Esta carteira tem validade para o exercício de qualquer emprego em atividade econômica, desde que o trabalhador não esteja em situação de suspensão de direitos trabalhistas.

Esta carteira tem validade para o exercício de qualquer emprego em atividade econômica, desde que o trabalhador não esteja em situação de suspensão de direitos trabalhistas.

A
2

CURRÍCULUM VITAE

JANEIRO, 2021

Objetivo: Enfermeira

Nome: Marina Dentti Risso

CPF: 074.220.609-21

RG: 10.466.366-4

Coren PR: 613.290

Estado civil: Solteira

Data de Nasc.: 16/12/1992

Idade: 28 anos

Endereço: Rua Campinas, 44, bairro Pinheirinho – Francisco Beltrão - Paraná

Tel: (46) 98804-3005

Email: marinadentti@gmail.com

Experiência Profissional:

Enfermeira – Hospital Policlínica São Vicente de Paula, Francisco Beltrão PR – 02/2020 até o momento

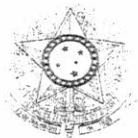
Técnica em enfermagem – Hospital Policlínica São Vicente de Paula Francisco Beltrão PR – 2015/2020

Técnica em enfermagem – Hospital São Francisco, Francisco Beltrão PR – 2015/2018

Auxiliar de produção – BRF unidade de Francisco Beltrão PR – 2011/2015

Formação Acadêmica

- Enfermagem – UNIPAR - Universidade Paranaense, Campus de Francisco Beltrão – 2015/2019.
- Cursando Pós Graduação – Unidade de terapia intensiva e urgência e emergência – UNIPAR Campus de Francisco Beltrão - 2021/2022
- Técnico em Enfermagem – Colégio Estadual Reinaldo Sass – 2013/2014



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARINA DENITTI RISSO

CPF: 074.220.609-21

Certidão nº: 759827/2021

Expedição: 13/01/2021, às 15:05:45

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

Certifica-se que **MARINA DENITTI RISSO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **074.220.609-21**, **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 seleção 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: **MARINA DENTTI RISSO**
CPF: 074.220.609-21

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).

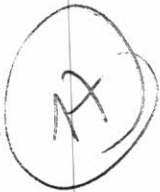
Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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 10:44:09 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **764E.C47C.DA34.ACEC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Assinaturas manuscritas]



ANEXO II
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO
(Local e data)

(Identificação do(a) Proponente):

| | |
|--------------------------------------|---|
| Nome | MARINA ROSSETTO RATHIER / |
| CPF/MF | 063.893.009-05 |
| Endereço | Rua: Santa Teresinha Nº: 650 Bairro: Cristo Rei CEP: 85.602-270 Cidade/Estado: Francisco Beltrão-PR |
| E-mail | marathier@hotmail.com |
| Telefone | 46-99126-4948 |
| Nº do PIS/PASEP | 131.9300350-2 |
| CBO - Código Brasileiro de Ocupações | 223505 - Enfermeiros |

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 | X |
| 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 | X |
| 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 neste processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventual inconsistência estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

MARINA ROSSETTO RATHIER
063.893.009-05 / 8.898.103-0
Marina R. Rathier



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº1310/2021
PESSOA FÍSICA

NOME: MARINA ROSSETTO RATHIER ✓

CPF: 063.893.009-05

ENDEREÇO: RUA SANTA TERESINHA, 650 - CRISTO REI CEP: 85602270 Francisco Beltrão - PR

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

| | | | |
|---|-----------|------------------|--------------|
| DATA | DE | EMISSÃO: | 13/01/2021 |
| DATA | DE | VALIDADE: | 14/03/2021 ✓ |
| FINALIDADE: | | | VERIFICAÇÃO |
| OBSERVAÇÕES: | | | |
| CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 9ZTMHBUFFH2JZXC8R99S | | | |

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 13/01/2021 - 15:28:05

Qualquer rasura invalidará este documento.



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

000345

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023296440-57

Certidão fornecida para o CPF/MF: **063.893.009-05**
Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

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

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

Válida até 13/05/2021 - Fornecimento Gratuito

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

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Francisco Beltrão
Comissão de Licitações

Referente: Edital de Chamamento Público nº 01/2021.

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

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

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 15 de Janeiro de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

MARINA ROSETTO RATHIER

063.893.009-05

8.898.103-0

Marina R. Rathier

000347



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN PR 000.266.046
ENFERMEIRO

NOME
MARINA ROSSETTO RATHIER

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FRANCISCO BELTRÃO
PR
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
11/12/1986 18/01/2021



MPauzees

V 4062264

FILIAÇÃO
HEROS VILLAR DALDIN RATHIER
SANDRA ROSSETTO RATHIER



IDENTIDADE
8.898.103-0

ORGÃO EXPEDIDOR
SSP-PR

CPF
063.893.009-05

DATA DE EMISSÃO
18/01/2016



Marina Rossetto Rathier

ASSINATURA PROFISSIONAL
VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
ESTADO DE PUBLICAÇÃO Nº 15.000.000/11-11-2015
DE Nº 02/73E HJ 6206 DE 07/09/15

PROIBIDO PLASTIFICAR

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15 / 01 / 21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Daviane

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 01.05.1965 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

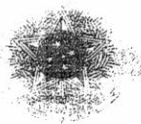
Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo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

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta e 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.

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

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



**MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO**

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

131.93001.50-2

NUMERO 1856644 SERIE 003-0 UF PR

Marina Rosette Rathen



03

CONFERE COM O ORIGINAL

EM 15/01/21

PREFEITURA MUN. DE FCO. BELTRÃO

Sauane

At

f

[assinatura]

**Marina Rossetto Rathier**Endereço para acessar este CV: <http://lattes.cnpq.br/4398963645198870>

Última atualização do currículo em 04/08/2020

Resumo informado pelo autor

Enfermagem, pela Faculdade de Pato Branco - FADEP e Pós-Graduação em Enfermagem em Centro Cirúrgico, Auditoria de enfermagem concluídas e Gestão empresarial em andamento. Tendo experiência na área de Enfermagem Hospitalar, com atuação nas áreas: Central de Materiais de esterilização (Desinfecção e Esterilização de materiais), Unidade de Terapia Intensiva e Setor de internamento particular, bem como em Auditoria de enfermagem, gestão da qualidade e gestão de saúde. Inscrita no COREN com o número de 266.046.

(Texto informado pelo autor)

Nome civil

Nome Manna Rossetto Rathier

Dados pessoais

Filiação Heros Villar Daldin Rathier e Sandra Rossetto Rathier

Nascimento 11/12/1986 - Francisco Beltrão/PR - Brasil

Carteira de Identidade 88981030 SSPPR - PR - 01/12/2016

CPF 063.893.009-05

Endereço residencial Rua Santa Terezinha
Cristo Rei - Francisco Beltrão
85602270, PR - Brasil
Telefone: 46 991264948
Celular 46 991264948

Endereço eletrônico E-mail para contato : mahrathier@hotmail.com

Formação acadêmica/titulação

- 2020** Especialização em Gestão Empresarial.
Centro Universitário Internacional, UNINTER, Curitiba, Brasil
- 2013 - 2015** Especialização em Curso de Auditoria em Serviços de Saúde.
Faculdade São Fidelis, FSF, São Fidelis, Brasil
Título: Auditoria de enfermagem: A relação das glosas hospitalares com os registros de enfermagem de um convênio de Saúde
Orientador: Fábio Bento
- 2009 - 2010** Especialização em Enfermagem em Centro Cirúrgico.
Colegio Brasileiro de Estudos Sistêmicos, CBES, São Paulo, Brasil
Título: RISCOS OCUPACIONAIS: ACIDENTES COM PERFUROCORTANTES EM PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO DE UM CENTRO CIRÚRGICO.
Orientador: Débora Maria Vargas Makuch
- 2005 - 2008** Graduação em Enfermagem.
Faculdade de Pato Branco, FADEP, Pato Branco, Brasil
Título: O cotidiano do trabalho da enfermagem em UTI: motivação e estresse
Orientador: Mariângela Gobatto e Patricia Noguez

Formação complementar

- 2020 - 2020** Curso de curta duração em Construindo Equipes. (Carga horária: 2h).
Webaula Produtos e Serviços para Educação S.A., WA, Belo Horizonte, Brasil
- 2019 - 2019** Curso de curta duração em 7º Congresso Brasileiro de Liderança e Gestão de Pessoas. (Carga horária: 8h).
Corpo RH Desenvolvimento Empresarial, CORPORH, Brasil
- 2018 - 2019** Curso de curta duração em Gestão Integrada da qualidade para cooperativas operadoras Unimed. (Carga horária: 180h).
faculdade unimed, FU, Brasil
- 2019 - 2019** Curso de curta duração em Auditor interno da norma NBR ISO 9001.2015 e RN 277/2011. (Carga horária: 10h).
Unimed do Brasil, UB, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em Treinamento Interpretação da Norma RN 277/2011 da ANS. (Carga horária: 7h).
Unimed do Brasil, UB, Brasil
- 2018 - 2018** Curso de curta duração em Atualização e formação de avaliadores do prog. de acreditação de operadoras. (Carga horária: 32h).
A4quality Services, A4QUALITY, Brasil
- 2015 - 2015** Curso de curta duração em 23ª SUESPAR. (Carga horária: 20h).
UNIMED do Estado do Paraná, UNIMED/PR, Curitiba, Brasil

- 2014 - 2014 Curso de curta duração em 9º Congresso Unimed de Auditoria em Saúde. (Carga horária: 19h).
Unimed do Brasil, UB, Brasil
- 2013 - 2013 excel intermediário. (Carga horária: 27h).
Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - PR, SENAC/PR, Irati, Brasil
- 2012 - 2012 Curso de curta duração em Auditoria de Enfermagem no intercâmbio nacional. (Carga horária: 5h).
Fundação Unimed, FUNDAÇÃO, Brasil
- 2007 - 2007 Curso de curta duração em Atendimento Pré-Hospitalar (SBV). (Carga horária: 95h).
Faculdade de Pato Branco, FADEP, Pato Branco, Brasil
- 2006 - 2006 Extensão universitária em Síndrome Metabólica. (Carga horária: 20h).
Faculdade de Pato Branco, FADEP, Pato Branco, Brasil

Atuação profissional

1. Unimed Francisco Beltrão - UNIMED FB

Vínculo institucional

- 2019 - 2020 Vínculo: Celetista, Enquadramento funcional: Gerente de Saúde JR, Carga horária: 44, Regime: Dedicção exclusiva
- 2018 - 2019 Vínculo: Celetista, Enquadramento funcional: Analista da Qualidade, Carga horária: 44, Regime: Dedicção exclusiva
- 2012 - 2018 Vínculo: Celetista, Enquadramento funcional: Enfermeira auditora, Carga horária: 44, Regime: Dedicção exclusiva

2. APSaúde - APS

Vínculo institucional

- 2009 - 2009 Vínculo: Celetista formal, Enquadramento funcional: Enfermeira, Carga horária: 36, Regime: Parcial

3. Hospital São Lucas de Pato Branco - HSLPB

Vínculo institucional

- 2009 - 2009 Vínculo: Celetista formal, Enquadramento funcional: Enfermeira, Carga horária: 40, Regime: Integral

Áreas de atuação

1. Enfermagem em Saúde do Adulto e do Idoso

Página gerada pelo sistema Currículo Lattes em 04/08/2020 às 18:24:51.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARINA ROSSETTO RATHIER

CPF: 063.893.009-05

Certidão nº: 762876/2021

Expedição: 13/01/2021, às 15:29:00

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

Certifica-se que **MARINA ROSSETTO RATHIER**, inscrito(a) no CPF sob o nº **063.893.009-05**, **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: **MARINA ROSSETTO RATHIER** ✓
CPF: 063.893.009-05

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 10:39:28 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021. ✓

Código de controle da certidão: **043A.68E8.F9F6.B4D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.