



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
Estado do Paraná

ANEXO II  
( MODELO )  
OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA  
(local e data)

(Identificação do(a) Proponente:

Nome/razão social	Amanda Linhares Gaires
CNPJ/MF ou CPF/MF	086.234.126-48
Endereço	Rua: 30 Videira Nº: 30 Bairro: 550 Cristovão CEP: 85601-363 Cidade/Estado: Francisco Beltrão
E-mail	amandalinharascpires@hotmail.com
Telefone	
Nº do PIS/PASEP (para pessoa física)	20772340018
CBO – Código Brasileiro de Ocupações (para pessoa física)	225125

Ao  
Município de Francisco Beltrão  
Comissão Especial para Credenciamento  
Referente: Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 003/2022.

Prezados Senhores

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	código	Especificação do Serviço	Quantidade total de horas que deverão ser executadas por mês	Quantidade total de horas que deverão ser executadas pelo período de 12 meses	Valor da hora R\$	Valor total mensal R\$	Valor total do período de 12(doze) meses R\$
01	79702	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, diurno/noturno de segunda a sexta feira.	240 hrs.	2880	102,70	24.648,00	295.776,00
02	79703	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, aos sábados e domingos.	48	576	129,00	6.192,00	74.304,00
03	79704	Plantão para serviço de médico GENERALISTA, em feriados nacionais e locais.	12	144,00	146,50	1.758,00	21.096,00
VALOR TOTAL DA PROPOSTA R\$ .....							391.176,00

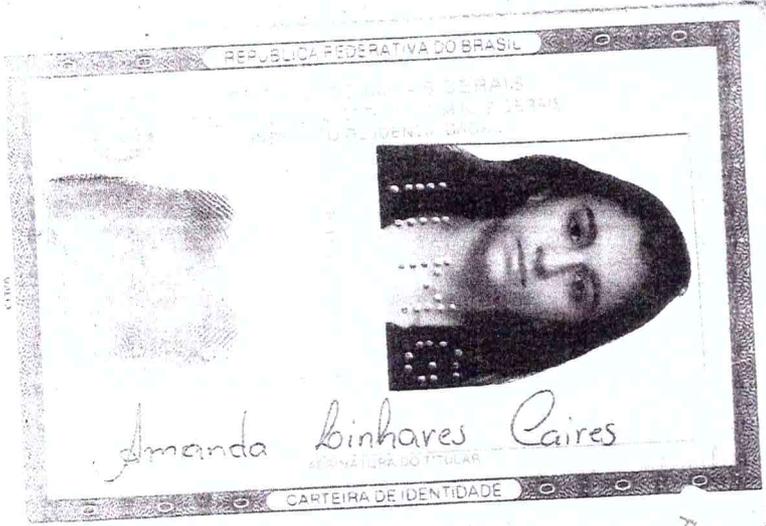
Declaramos também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que temos ciência de que, por eventuais inconsistências, estaremos sujeitos às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente

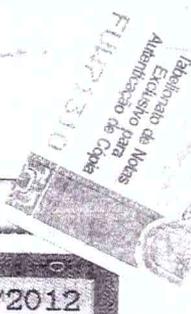
(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal)

  
CPF 086.234.126-48  
RG-15-506.811

S PNE



1º Tabelionato de Notas  
Autenticação de Documentos  
Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado. Dou Fé  
Francisco Beltrão / PR  
02 MAIO 2022



(Rafael Francisco Santos Leal (Tabelião))  
(Simone Vansetto (Escrevente))

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO (GERAL) **MG-15.506.811** DATA DE EXPEDIÇÃO **16/03/2012**

NOME **AMANDA LINHARES CAIRES**

FILIAÇÃO **HERNANE CAIRES LOPES ANA MARIA LINHARES CAIRES**

NACIONALIDADE **TEOFILO OTONI-MG** DATA DE NASCIMENTO **1/1/1990**

END. ORIGEM **NASC. LV-148A FL-161**

**TEOFILO OTONI-MG**  
086234126-48

LEI Nº 7110 DE 29/08/83

LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO  
ASSINATURA DO DIRETOR

PII-2141 **2 VIA**

1º Tabelionato de Notas  
Autenticação de Documentos  
Autentico esta cópia que está conforme ao documento original a mim apresentado. Dou Fé  
Francisco Beltrão / PR

02 MAIO 2022



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

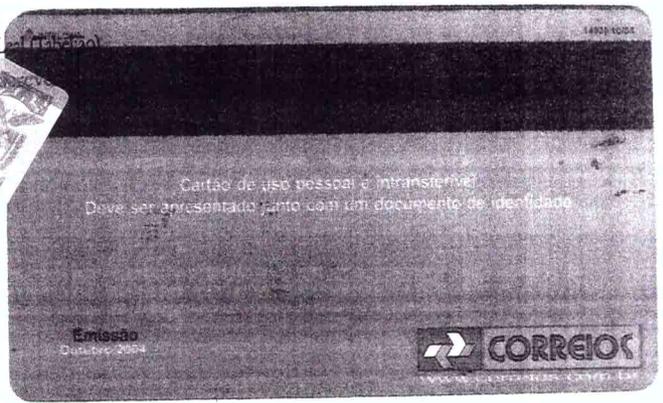
**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de inscrição

**086.254.126-48**

Nome  
**AMANDA LINHARES CAIRES**

Nascimento  
**01/01/1990**





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

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**Nº15279/2022**

PESSOA FÍSICA

**NOME:** AMANDA LINHARES CAIRES

**CPF:** 086.234.126-48

**ENDEREÇO:** Francisco Beltrão - PR

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

<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>EMISSÃO:</b>	02/05/2022
<b>DATA</b>	<b>DE</b>	<b>VALIDADE:</b>	01/07/2022
<b>FINALIDADE:</b>			VERIFICAÇÃO
<b>OBSERVAÇÕES:</b>			
<b>CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:</b>	9ZTMHBUFFHXJ2X2H95E7		

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

-----  
Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 02/05/2022 - 10:44:22  
Qualquer rasura invalidará este documento.

S PNE



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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 026663313-66

Certidão fornecida para o CPF/MF: **086.234.126-48**

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 31/08/2022 - Fornecimento Gratuito**

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

S. S. E.



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: **AMANDA LINHARES CAIRES**  
CPF: **086.234.126-48**

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 09:51:43 do dia 02/05/2022 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 29/10/2022.

Código de controle da certidão: **5E2C.3335.AABC.6557**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

S  
P  
AE



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMANDA LINHARES CAIRES

CPF: 086.234.126-48

Certidão nº: 13838601/2022

Expedição: 03/05/2022, às 11:00:07

Validade: 30/10/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AMANDA LINHARES CAIRES**, inscrito(a) no CPF sob o nº **086.234.126-48**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

S P NE



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO  
Estado do Paraná

ANEXO III

(MODELO)

**DECLARAÇÃO UNIFICADA**

Ao  
Município de Francisco Beltrão  
Comissão Especial para Credenciamento

Referente: Edital de CHAMAMENTO PÚBLICO nº 003/2022.

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 003/2022, 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.
- 3) Que não possuímos menores de dezoito anos em atividades noturnas, perigosas ou insalubres e que não utiliza o trabalho de menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz (no caso de pessoa jurídica).
- 4) Que não possuímos em nosso quadro societário servidor público da ativa, ou empregado de empresa pública ou de sociedade de economia mista (no caso de pessoa jurídica).
- 5) Que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a) Francisco Beltrão, Portador(a) do RG sob nº 11111111111111111111 e CPF nº 111.111.111-11, cuja função/cargo é sócio administrador (sócio administrador / procurador/ diretor/ etc.), responsável pela assinatura do Contrato.
- 6) Que em caso de qualquer comunicação futura referente a este chamamento público, bem como em caso de eventual contratação, seja encaminhado para o seguinte endereço:  
E-mail: licitacao@franciscobeltrao.pr.gov.br  
Telefone: 3520-2103

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração.

Francisco Beltrão, em 05 de Maio de 2022.

(nome, CPF, RG e assinatura do representante legal)

ANEXO IV  
(para pessoa jurídica)



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **AMANDA LINHARES CAIRES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48101** desde **18/12/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

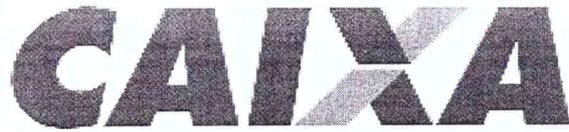
**Esta Certidão tem validade até o dia 02/08/2022.**

Chave de validação     [bbde2398abc5bf5a14e2aaaae823dd2f25894f1de](#)

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)

S  
P  
NE



O BANCO DE TODOS OS BRASILEIROS

**NIS/PIS**  
**Número de Identificação Pessoal**

**Nome do Trabalhador**  
AMANDA LINHARES CAIRES

**Número do NIS**  
20772340018

**Data do Cadastramento**  
19/05/2007

**Origem do Cadastramento**  
PROJETO PRESENCIA MEC

**Data da Última Alteração**  
11/07/2015

**CPF**  
086.234.126-48

**Data de Nascimento**  
01/01/1990

**Naturalidade**  
TEOFILO OTONI/MG

**Nome da Mãe**  
ANA MARIA LINHARES CAIRES

**Nome do Pai**  
HERNANE CAIRES LOPES

**CNPJ/CEI/CPF do Empregador (primeiro vínculo empregatício)**  
04.809.088/0001-48

**Data do Primeiro Vínculo**  
14/10/2009

30/04/2022 HORA DF 11:04:50

S 20 RE

# REPÚBLICA ARGENTINA

## Universidad Abierta Interamericana

### FACULTAD DE MEDICINA Y CIENCIAS DE LA SALUD

1º Laboratorio de Noses  
Simone Valsordo  
Favrevec

El Rector Emérito de la Universidad y el Decano de la Facultad

Por cuanto *Linhares Cairés Amanda*.....

D.N.I. 94964379

natural de *Brasil* ha terminado el *diecisiete* de *Diciembre* de *dos mil dieciséis* los estudios

correspondientes a la *Carrera de Medicina - RM 570/97 - RM 90/02 - DNGU 1099/09*

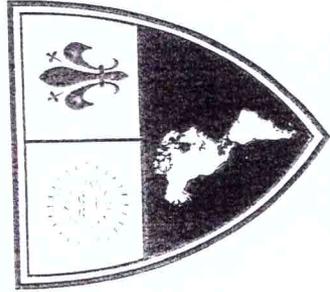
Por tanto de acuerdo con lo dispuesto en las reglamentaciones de la Ley Universitaria le expedimos el presente título de

## Medica

Buenos Aires, *seis* de *Marzo* de *dos mil diecisiete*

*[Signature]*  
EGRESADO

*[Signature]*  
LIBRERÍA G. GARCÍA  
M. Oros. de C. 2000 - Buenos Aires - Abadía  
3303 457 - 3303 458 - 3303 459 - 3303 460  
Univ. Abierta Interamericana



U A I

DECANO  
Dr. ROBERTO CHERIDOVSKY  
VICEDECANO  
VICEDECANO  
VICEDECANO  
VICEDECANO

*[Signature]*  
RECTOR  
Dr. ESTEBAN JUAN DE VINCENZI  
VICEDECANO  
VICEDECANO  
VICEDECANO  
VICEDECANO

UNIVERSIDAD ABIERTA INTERAMERICANA

REGISTRO DE DIPLOMA

Alumno: LINHARES CAIRES,  
AMANDA  
D.N.I: P4.264.271  
Nro. de Diploma: M100002130  
Libro: XIV Folio: 135

NE

MEDICO  
MUNICIPAL - 05/06/2011 BSB,  
EXERCICIO: 05/06/2012 051

EQUIEL YBARROLA  
Leg. 226.239  
AGENTE MATRICULADOR

*Equiel Ybarrola*  
EQUIEL YBARROLA  
LEG. 226.239  
AGENTE MATRICULADOR  
DIR. GEN. DE REG. DE PROFES. EN SALUD



MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DEPORTES  
DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN UNIVERSITARIA

Certifico que la firma que dice *Dr. Eduardo N. de Vinuesa*

guarda similitud con la que obra en nuestro registro.

Buenos Aires de 5 MAY 2017 de

*Mabel Kreiman*  
Dra. XIMENNA MABEL KREIMAN  
PROFESORA INICIALES DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

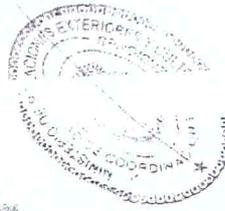
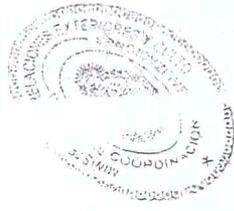
Tabelionato de Notas  
Exclusivo para  
Autenticación de Cópie  
FUM71308

1º Tabelionato de Notas  
Autenticación de Documentos  
Este es el estampa que está conforme al  
documento original que me ha sido presentado. Dou fé  
Francisco Beltrão / PR  
0.2 MAU 2022

Dr. Francisco Santos Leal (Tabelião)  
Francisco Vansetto (Escritor)



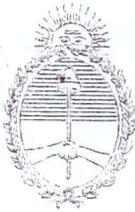
ME00001237948



El Ministerio del Interior, a través del  
y visitando certifica que la firma que  
aparece en este documento y que  
con el número de inscripción  
17 MAY 2017



DE LUCA LILIANA I.  
MINISTERIO DEL INTERIOR  
GRUPO DE COMUNICACIONES



REPÚBLICA ARGENTINA  
MINISTERIO de  
RELACIONES EXTERIORES  
Y CULTO

**APOSTILLE**  
**(Convention de la Haye du 5 octobre 1961)**

1. País \_\_\_\_\_ ARGENTINA \_\_\_\_\_  
El presente documento público
  2. Ha sido firmado por DE LUCA LILIANA I
  3. Quien actúa en calidad de FUNCIONARIO HABILITANTE
  4. Lleva el sello/timbre de MINISTERIO DEL INTERIOR  
Certificado
  5. En BUENOS AIRES 6. El día 31/07/2017
  7. Por \_\_UNIDAD DE COORDINACION LEGALIZACIONES\_\_  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO
- 
8. Bajo el Número: 165574/2017
  9. Sello/Timbre: 90



ROMINA NATALIA D'AMICO  
Unidad de Coordinación de Legalizaciones  
Ministerio de Relaciones  
Exteriores y Culto

Tabellionato de Notas  
Autenticação de Documentos  
Autentico esta cópia que está conforme ao  
documento original a mim apresentado. Dou Fé  
Francisco Beltrão / PR

2 MAIO 2022

Francisco Santos Leal (Tabellião)  
Suplente: Vansetto (Escrevente)

Tipo de Documento: TITULO  
Titular del Documento: LINHARES CAIRES AMANDA



2017165574



311CAD42ABF1907ED9A4C8EC16E4CA84

5 2 NE