



UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC n.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.

Estado do Paraná



O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Colação de Grau do Curso de ODONTOLOGIA, em 29 de janeiro de 2016, confere o título de

BACHARELA EM ODONTOLOGIA

a

DIEILA DA CAS,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 04 de abril de 1993, RG 10.256.160-0 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 30 de janeiro de 2016.

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR
Confere com o original

8 1 4 2016

Comissão de Licenças

Dieila da Cas.

Diplomada

[Assinatura]
Reitor

000161

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 083.328.239-51

Fornecedor : DIELA DA CAS

E-mail:

Endereço : RUA SIBIPIRUNA 147 APTO 04 - JARDIM FRONTEIRA - Santo Antônio do Sudoeste/PR - CEP 85710-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: - - - -

RG:

Endereço representante: CEP-

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

Lote : 007 Lote 007

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ODONTÓLOGO Para atuação em ESF- Equipe Saúde da Família e sistema de plantão noturno, a carga horaria do profissional deverá ser flexível de acordo com a necessidade da demanda, sendo 40 horas semanais de trabalho por cada profissional, as unidades que estão sem profissionais atuantes são: ESF Bairro Vila Catarina, ESF Bairro Princesa Izabel, ESF Centro, ESF São Pedro Florido e plantão noturno unidade central, a carga horaria poderá ser dividida nas unidades citadas, sendo os horários de atendimento será de 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min. O Odontólogo deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de odontologia CRO e deve estar apto para realização de procedimentos odontológicos previstos na atenção básica.	12,00	MESE	4.690,33			4.690,33	56.283,96

PREÇO TOTAL DO LOTE : 56.283,96

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

TOTAL DA PROPOSTA : 56.283,96

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 1 dia

DIELA DA CAS
CPF: 083.328.239-51

00016

OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE
CPF/MF:	889.624.071-91
Endereço:	Rua: MARECHAL FLORIANO Número: 874 Bairro: CENTRO CEP: 85710-000 Cidade/Estado: SANTO ANTONIO DO SUDOESTE - PARANÁ
E-mail:	biasdduarte@gmail.com
Telefone:	(46) 99941-9028
Número PIS/PASEP:	127.53346.27.7
Número Inscrição do Conselho de Classe:	PR-CD-21992

Ao
Município de Santo Antônio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 04/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL ODONTÓLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 4.690,33	X
2	PROFISSIONAL ENFERMEIRO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 3.533,33	
3	PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 1.766,66	
4	PROFISSIONAL FARMACÊUTICO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min e 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 3.824,59	
5	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 10 horas semanais. Os horários de atendimento serão organizados pela Secretaria Municipal de Saúde.	R\$ 1.503,33	
6	PROFISSIONAL AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 1.286,75	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e da classificação de acordo com o edital.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeita às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.



BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE

CPF: 889.624.071-91

RG: 13.993.702-3

6

000184

CURRICULUM VITAE

BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE

Data de Nascimento: 27 09 1977
Brasileira, casada, 43 anos.
Rua: Marechal Floriano, número, 874, centro.
Cidade: Santo Antonio do Sudoeste - Paraná.
Fone: (46) 99941-9028
E-mail: biasdduarte@gmail.com

FORMAÇÃO ACADÊMICA

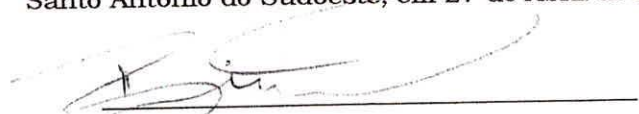
- Graduação em Odontologia. (Universidade Braz Cubas - Mogi das Cruzes, SP - 2006).

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local	Mês de Início	Mês de Término
Consultório odontológico em Londrina PR	Outubro/2016	Junho/2017
PSS (Processo Seletivo simplificado do Paraná) - Professora dos cursos Profissionalizantes Técnico em Prótese e técnico em Higiene Dental.	Fevereiro/2014	Dezembro/2014
Prefeitura Municipal de Reserva do Iguaçu PR.	Junho/2009	Novembro/2014
Trabalho Missionário pela Igreja Evangélica Assembleia de Deus Um Novo Dia (Brasília - DF) realizado em Portugal; atendimento odontológico voluntario, triagem (tamponamento de carie, periodontia, cirurgias de extração dentaria e orientações de higiene oral.	Março/2008	Março/2009
Clinica Santana (Mogi das Cruzes - SP)	Julho/2007	Fevereiro/2008
IOM (Instituto odontológico mogiano)	Agosto/2006	Junho/2007
OBS: Dentre outras Clinicas nas quais trabalhei simultaneamente: (clinica avenida, 7 meses) (consultório odontológico em Itaquaquecetuba - Sp, 6 meses) (Associação dos moradores do Jardim Roseli, Poá-SP, 11 meses).		

Declaro que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeita às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Santo Antônio do Sudoeste, em 27 de Abril de 2021.



BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE

CPF: 889.624.071-91

RG: 13.993.702-3

6

000165

Identidade Civil
No: 1694282 Orgao: SSP UF: SP Data: 31/05/1994

Identidade Eleitoral
No: 012508142046 Zona: 319 Secao: 0169 UF: SP

Inscricao no CRO
Livro: AZ38 Folha: 175 Processo: 186/2011 Data: 19/04/2011

Registro no CFO
Livro: AZ592 Folha: 187 Processo: 2471/2011 Data: 19/04/2011

Observacoes Gerais
Tipo sanguineo: 0 POSITIVO Doador: SIM

POLEGAR DIREITO

Bianca Silva Domingues Duarte
Assinatura do Portador

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: PARANA Inscricao: PR-CD-21992

Tipo: CIRURGIA-DENTISTA

Nome: BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE

Pai: ROBERTO ALVES DOMINGUES

Mae: ELIZABETH DA SILVA DOMINGUES

C. P. F. 889.624.071-91 Nascimento 27/09/1977 Naturalidade SANTOS - SP

CURITIBA, 20 ABR 2011.

Roberto Eluard da Veiga Cavan
ROBERTO ELUARD DA VEIGA CAVAN, CD
Presidente do CRO-PR

VALIDA COM MARCA D'ÁGUA - ARMA DA REPUBLICA

VALIDA NA COR-GENA

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º - LEI 6206, DE 7 DE MAIO DE 1975

Município de Santo Antônio do Sul - PR
Confero com o original.
29/10/2021
Comissão de Licitação

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 13.993.702-3

POLEGAR DIREITO

Bianca Silva Domingues Duarte
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 13.993.702-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 21/11/2013

NOME: BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE

FILIAÇÃO: ROBERTO ALVES DOMINGUES
ELIZABETH DA SILVA DOMINGUES

NATURALIDADE: SANTOS/SP DATA DE NASCIMENTO: 27/09/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA=PINHÃO/PR, RESERVA IGUAÇU
C.CAS=842, LIVRO=4B, FOLHA=177

CURITIBA/PR

Newton Tadeu Rocha
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
BIANCA SILVA DOMINGUES

Nº de inscrição
889624071-91

Data do Nascimento
27/09/77

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Bianca Silva Domingues
BIANCA SILVA DOMINGUES

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/02/98

60

000166



Município de Santo Antonio do Sudoeste
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPTO DE TRIBUTAÇÃO, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO

NEGATIVA

IMPORTANTE:

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 27/05/2021, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.

Santo Antônio do Sudoeste, 27 de Abril de 2021

NEGATIVA Nº: 3846/2021

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTMHH2QE5M24XHXE99

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

NOME: BIANCA SILVA DOMINGUES

CONTROLE

5838304

CPF

889.624.071-91

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO, 874 - CENTRO CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR

Responsavel

ELIZANGELA DAL VESCO
 CPF: 022.895.409-69
 MAT. 12076-1

Emitido por: ELIZANGELA DAL VESCO

6



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

000187

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024036054-25

Certidão fornecida para o CPF/MF: **889.624.071-91**
Nome: **BIANCA SILVA DOMINGUES**

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 25/08/2021 - Fornecimento Gratuito

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



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

Nome: **BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE**
CPF: 889.624.071-91

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 14:27:54 do dia 27/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/10/2021.

Código de controle da certidão: **F235.1C7E.7798.4D11**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

6

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

000169

**Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 04/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 04/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) 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 minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Santo Antonio do Sudoeste, em 27 de Abril de 2021.



BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE

CPF: 889.624.071-91

RG: 13.993.702-3

6

g

Município de Santo Ant. do Sudoeste - ES
Conta com o original
29/04/2024
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

CG/CB		Data do cadastramento	
Endereço da agência			
Data de nascimento	Carteira de Trabalho	Série	UF
Código banco/agência			
Nome da mãe			
Nome do trabalhador			
Inscrição			
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL			
COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO			
PTS			

31/03/19

000170

UNIVERSIDADE BRAZ CUBAS

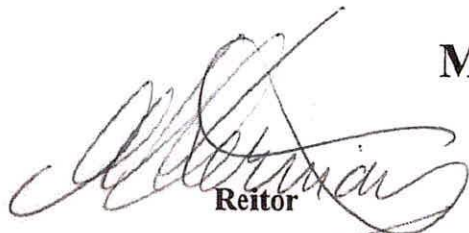
117000

O Professor Maurício Chermann, Reitor da Universidade Braz Cubas, no uso das atribuições legais conforme o Regimento Geral e tendo em vista a colação de grau do Curso de Odontologia, em 28 de julho de 2006, confere o título de Cirurgiã Dentista a

Bianca Silva Domingues

brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 27 de setembro de 1977
R.G. nº 1 694 282 - DF
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Mogi das Cruzes, 30 de abril de 2008


Reitor

Secretária Geral

Camp. de Santo Ant. do Sudesur -

Confere com o original

23 / 04 / 2008

Comissão de Titulação




Diretor


Diplomado

9783001612755

271000

Prof. Maurício Chermann
Reitor

Prof. Percio Chamma Júnior
Diretor de Ensino e Extensão

Teresinha da Conceição Nogueira Vieira Ribetto
Secretária Geral

Universidade Braz Cubas
Reconhecida pela Portaria Ministerial
n° 1012 de 17/12/1985 - publicado no
D.O.U. de 18/12/1985

Curso de Odontologia

Reconhecido pela Portaria M.E.C. n° 623
de 06/03/02 e D.O.U. de 07/03/02

UNIVERSIDADE BRAZ CUBAS
Registro de Diplomas

Diploma Registrado sob o número: **80464-9**
Processo número: **08.74811.05-9**
nos termos do Artigo 48 da Lei 9394/96
Magi das Cruzes, 20 de maio de 2008

(Signature)
NIVALDO LUIZ DOS SANTOS
Entregador de Registro

De acordo

(Signature)
PROF. PERCIO CHAMMA JUNIOR
Diretor de Ensino e Extensão

N° 242 | Odonto 02 | Fls 21
(Signature)

CONSELHO FEDERAL E REGIONAL DE ODONTOLOGIA

Conselho Federal de Odontologia
Processo CFO: 2471/2011 Número do SR: 3887/2011
Registrado no livro AZ592, folha 187, em 19/04/2011

**Conselho Regional de Odontologia
PARANA**
Processo CRO: 186/2011 Inscrição: PR-CD-21992
Nome: BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE
Inscrito no livro AZ39, folha 175, em 19/04/2011
Aprovado na reunião plenária de 19/04/2011

CURITIBA, 20 de abril de 2011.

(Signature)
ROBERTO ELUARD DA VEIGA CAVALI
Presidente do CRO-PR

(Signature)
AGUINALDO COELHO DE FARIAS, CD
Secretário(a) do CRO-PR

33607

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 889.624.071-91 Fornecedor : BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE
 Endereço : MARECHAL FLORIANO 874 - CENTRO - Santo Antônio do Sudoeste/PR - CEP 85710-000
 Inscrição Estadual: Contador:
 Representante: CPF: RG:
 Endereço representante: CEP -
 E-mail representante:
 Banco: Agência: - - - / Conta: -

E-mail:
 Telefone: Fax: Celular:
 Telefone contador:

Telefone representante:

Data de abertura:
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

Lote : 008 Lote 008

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
---------	--------------------------------	-------	-------	--------------	-------	--------	----------------	-------------

001	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ODONTÓLOGO	12,00	MESE	4.690,33			4.690,33	56.283,96
-----	--	-------	------	----------	--	--	----------	-----------

Para atuação em ESF- Equipe Saúde da Família e sistema de plantão noturno, a carga horaria do profissional deverá ser flexível de acordo com a necessidade da demanda, sendo 40 horas semanais de trabalho por cada profissional, as unidades que estão sem profissionais atuantes são: ESF Bairro Vila Catarina, ESF Bairro Princesa Izabel, ESF Centro, ESF São Pedro Florido e plantão noturno unidade central, a carga horaria poderá ser dividida nas unidades citadas, sendo os horários de atendimento será de 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min. O Odontólogo deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de odontologia CRO e deve estar apto para realização de procedimentos odontológicos previstos na atenção básica.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 56.283,96
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00
 TOTAL DA PROPOSTA : 56.283,96

Validade da proposta: 30 dias
 Prazo de entrega: 1 dia

BIANCA SILVA DOMINGUES DUARTE
 CPF: 889.624.071-91

000173

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 - centro - CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000

000174

**ANEXO II
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Ivana Maria de Albuquerque
CPF/MF:	009.739.139-59
Endereço:	Rua: Av. Brasil Número: 1684 Bairro: Centro CEP: 85710-000 Cidade/Estado: Santo Antonio do Sudoeste -PR
E-mail:	ivanamalbuquerque@gmail.com
Telefone:	(46)99906-8855
Número PIS/PASEP:	
Número Inscrição do Conselho de Classe:	PR-CD-27709

Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 04/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL ODONTÓLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 4.690,33	X
2	PROFISSIONAL ENFERMEIRO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 3.533,33	
3	PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 1.766,66	
4	PROFISSIONAL FARMACÉUTICO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min e 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 3.824,59	
5	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 10 horas semanais. Os horários de atendimento serão organizados pela Secretaria Municipal de Saúde.	R\$ 1.503,33	
6	PROFISSIONAL AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 1.286,75	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e da classificação de acordo com o edital.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

Ivana Maria de Albuquerque

CPF:009.739.139-59

RG:8.475.899-0

*Ivana Maria de Albuquerque**6*



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 - centro - CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000

000175

ANEXO V CURRICULUM VITAE

Ivana Maria de Albuquerque

Data de Nascimento: 08/06/1990

Nacionalidade: Brasileira

Estado Civil: Solteira

Idade: 30 anos

Endereço: Avenida Brasil nº 1684, Centro

Município: Santo Antonio do Sudoeste

Telefone: (46) 99906-8855

E-mail: Ivana Maria de Albuquerque

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- *Graduação : Faculdade Educacional de Francisco Beltrão UNISEP*
- *Pos graduanda em Ortodontia*

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local	Mês de Início	Mês de Término
Consultorio odontologico Golden Odonto	fevereiro/2017	novembro/2017
Prefeitura municipal Santo Antonio do Sudoeste	Janeiro /2019	Até o momento
Consultório Ortoclinic	Dezembro 2020	Até o momento

Declaro que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Santo Antonio do Sudoeste, em 26 de Abril de 2021.

Ivana Maria de Albuquerque

CPF: 009.739.139-59

RG: 8475899-0

Ivana Maria de Albuquerque

6

000176



POLEGAR DIREITO



Identidade Civil No.: 8.475.899-0 Orgao: SESP UF: PR Data: 10/04/2017

Identidade Eleitoral No.: 0944 7344 0671 Zona: 83 secao: 5 UF: PR

Inscricao no CRO Livro: AZ67 Folha: 92 Processo: 2705/2017 Data: 04/10/2017

Registro no CFO Livro: AZ919 Folha: 113 Processo: 38148/2017 data: 04/10/2017

Observacoes Gerais Tipo sanguineo: O POSITIVO Doador: SIM

Ivana Maria de Albuquerque
Assinatura do Portador

REPUBLICA FEDERATIVA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: PARANA Inscricao: PR-CD-27709

Tipo: CIRURGIA-DENTISTA

Nome: IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

Pai: IVAN DA SILVA DE ALBUQUERQUE

Mae: MARIA CLAIRE ALBUQUERQUE

C. P. F.: 009.739.139-59 Nascimento: 08/06/1990 Naturalidade: FRANCISCO BELTRAO - PR

CURITIBA, 4 OUT 2017.

AGUINALDO COELHO DE FARIAS, OD
Presidente do CRO-PR

VALIDA COM MARCA D'AGUA - ARMA DA REPUBLICA

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 1º, LEI 6216 DE 7 DE MAIO DE 1976

6



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

000177

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

Nome: **IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE**
CPF: **009.739.139-59**

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 14:35:14 do dia 26/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/10/2021.

Código de controle da certidão: **01C0.9100.69C8.71B4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

6



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

000178

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024026336-60

Certidão fornecida para o CPF/MF: **009.739.139-59**

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 24/08/2021 - Fornecimento Gratuito

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

6

000179



Município de Santo Antonio do Sudoeste
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPTO DE TRIBUTAÇÃO, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO

NEGATIVA

IMPORTANTE:

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 26/05/2021, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.

Santo Antônio do Sudoeste, 26 de Abril de 2021

NEGATIVA Nº: 3812/2021

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTMHH2QE5224XHXR9M

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

NOME: IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

CONTROLE

CPF

5700752

009.739.139-59

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 1684 - CASA - CENTRO CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR

Emitido por: << Equiplano Público Web >>

6



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

CPF: 009.739.139-59

Certidão n°: 13507071/2021

Expedição: 26/04/2021, às 14:32:10

Validade: 22/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE, inscrito(a) no CPF sob o n° 009.739.139-59, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000

000181

**ANEXO III
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 04/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 04/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) 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 minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Santo Antonio do Sudoeste, em 26 de Abril de 2021.

Ivana Maria de Albuquerque

CPF:009.739.139-59

RG:8475899-0

Ivana Maria de Albuquerque

6

EMPREGADOR		REGISTRO DE EMPREGADOS										
CENTENARO E ALBUQUERQUE ODONTOLOGIA LTDA		CNPJ	MUNICÍPIO	UF	ENDEREÇO							
		35.542.161/0001-91	SANTO ANTONIO DO SUDOESTE	PR	AVENIDA BRASIL, 1986 - CENTRO							
NÚMERO DE ORDEM	1 / 1	NOME : IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE					NÚMERO DE MATRÍCULA					
(foto)	FILIAÇÃO		Pai : _____		Nacionalidade : _____		Autenticação					
			Mãe : _____		Nacionalidade : _____							
	CTPS Nº./Série/Dígito	UF	Data Expedição	RG Número	Órgão Expedidor/UF	Carteira de Reservista		Título de eleitor	Zona	Seção	Idade	CNH
	/			84758990	SESP						30	
	Data do nascimento	Nacionalidade		Estado civil	Local do nascimento			Estado	País	Grau de instrução		
08/06/1990			SOLTEIRO (A)			PARANA	BRASIL	SUPERIOR COMPLETO				
Quando estrangeiro : Data chegada ao Brasil:		Tipo do visto Nº do reg. Geral		É casado com brasileira(o)? Nome do cônjuge		É naturalizado(a)?		Se tem filhos brasileiros : Quantos? 0				
Endereço : AVENIDA BRASIL, 1234, CEP 85.710-000 - CENTRO - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, PR Fixo: (46)99906-8855 - Email: empresa328@hotmail.com												
B E N E F I C I Á R I O S	Nome		Parentesco		Nascido em		Fundo de Garantia por Tempo de Serviço					
							Conta vinculada : _____					
							Programa de Integração Social (PIS)					
							Cadastramento : Sob número : 14844931071 Banco : _____ Agência : _____ Endereço : _____					
							Domicílio bancário Banco : _____ Agência : _____ Conta : _____ Tipo da Conta : _____ Modalidade : 0					
Data de admissão	Seção	Função		Salário inicial	Forma de pagamento							
02/01/2020	SALARIOS	252105 - SOCIO (A) ADMINISTRADOR (A)		1.039,00	MENSAL							
Polegar direito	HORÁRIO DE TRABALHO											
	Entrada	Primeiro intervalo		Refeição		Segundo intervalo		Saída	Horas semanais	Horas mensais	Descanso Semanal	
	Características físicas :		Cadastro pessoa física (CPF)									
Peso :	Altura :		009.739.139-59									
Estou de pleno acordo com as declarações acima que exprimem a verdade												
						Data de saída <u> / / </u>						
..... Carimbo e visto do empregador					 Assinatura do empregado		 Assinatura do empregado			

000182





FACULDADE EDUCACIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO

Curso de Odontologia, Bacharelado,
reconhecido nos termos do Artigo 63 da Portaria Normativa nº 40, de 12/12/2007, publicada no
D.O.U. de 13/12/2007 e republicada no D.O.U. de 29/12/2010.



O Diretor Geral da Faculdade Educacional de Francisco Beltrão, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Odontologia em 20 de dezembro de 2016 e a colação de grau em 09 de março de 2017, confere o grau de

BACHARELA EM ODONTOLOGIA a

Ivana Maria de Albuquerque

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 08 de junho de 1990,
R.G. n.º 8.475.899-0 - PR

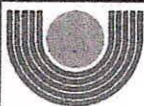
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Francisco Beltrão, PR, 15 de março de 2017.

Ivana Maria de Albuquerque
Diplomada

Sergio Fabiane
Prof. Sergio Fabiane
Diretor Geral

000183



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO

Reconhecida pela Portaria Ministerial n.º 1784-A, de 23/12/1994,
publicada no Diário Oficial da União de 28/12/1994.
REITORIA/PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Diploma registrado sob n.º 46514, no Livro EFP n.º 47, folha
n.º 93, processo n.º 46692, em conformidade com o art. 48,
caput, da Lei n.º 9.394, de 20/12/1996 e com a Resolução
CNE/CES n.º 12, de 13/12/2007, publicada no Diário Oficial
da União

Cascavel, PR, 05 de junho de 2017.


Elenita Conejero Pastor
Pró-Reitora de Graduação
Portaria n.º 4730/2016-GRE


Elza Corbari
Diretora de Registro de Diplomas
Portaria n.º 0461/2012-GRE

000184

Processo inexigibilidade 18/2021

PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 009.739.139-59

Fornecedor : IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

E-mail:

Endereço : AVENIDA BRASIL 1684 - CENTRO - Santo Antônio do Sudoeste/PR - CEP 85710-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: . . . -

RG:

Endereço representante: CEP-

Telefone representante:

E-mail representante:

Banco:

Agência: - - - /

Conta: -

Data de abertura:

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

Lote : 009 Lote 009

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAL ODONTÓLOGO	12,00	MESE	4.690,33			4.690,33	56.283,96

Para atuação em ESF- Equipe Saúde da Família e sistema de plantão noturno, a carga horaria do profissional deverá ser flexível de acordo com a necessidade da demanda, sendo 40 horas semanais de trabalho por cada profissional, as unidades que estão sem profissionais atuantes são: ESF Bairro Vila Catarina, ESF Bairro Princesa Izabel, ESF Centro, ESF São Pedro Florido e plantão noturno unidade central, a carga horaria poderá ser dividida nas unidades citadas, sendo os horários de atendimento será de 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min. O Odontólogo deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de odontologia CRO e deve estar apto para realização de procedimentos odontológicos previstos na atenção básica.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 56.283,96

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

TOTAL DA PROPOSTA : 56.283,96

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 1 dia

IVANA MARIA DE ALBUQUERQUE

CPF: 009.739.139-59

150
Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 04/2021.

000186

ANEXO II
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK
CPF/MF:	007.782.159-97
Endereço:	Rua: RUI BARBOSA Número: 771 Bairro: CENTRO CEP: 85.730-000 Cidade/Estado: PRANCHITA / PARANÁ
E-mail:	marizapawlak@hotmail.com
Telefone:	46 9 9935 - 0180
Número PIS/PASEP:	268.84964.33-0
Número Inscrição do Conselho de Classe:	345195

Mariza Bortolotto

MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

CPF 007.782.159-97

RG 5229163-1

6

N

000187

Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 04/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL ODONTÓLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 4.690,33	
2	PROFISSIONAL ENFERMEIRO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 3.533,33	
3	PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 1.766,66	X
4	PROFISSIONAL FARMACÊUTICO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min e 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 3.824,59	
5	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 10 horas semanais. Os horários de atendimento serão organizados pela Secretaria Municipal de Saúde.	R\$ 1.503,33	
6	PROFISSIONAL AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 1.286,75	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e da classificação de acordo com o edital.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

Mariza Bortolotto

MARIZA BORTOLOTTA PAWLAK

CPF 007.782.159-97

RG 5229163-1

6

N

000188

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

NEGATIVA
Nº 274 / 2021

IMPORTANTE:

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 20/05/2021, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.

Pranchita, 20 de Abril de 2021

REQUERENTE: MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTMHG2QE5J24XHXRUR

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

NOME: MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

CONTROLE

CPF

26891

007.782.159-97

ENDEREÇO

RUA RUI BARBOSA, 771 - CENTRO CEP: 85730000 Pranchita - PR

Departamento de Tributação
Dulcinei José Feroldi
CPF: 014.359.699-99

Chefe do Departamento de Tributação

Emitido por: DULCINEI FEROLDI

Departamento de Tributação
Pranchita - PR
Estado do Paraná
Sen. Manoel de Medeiros

6

N



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023992640-99

Certidão fornecida para o CPF/MF: **007.782.159-97**
Nome: **MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK**

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 18/08/2021 - Fornecimento Gratuito

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

E

N



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

Nome: **MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK**
CPF: 007.782.159-97

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 15:28:02 do dia 19/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/10/2021.

Código de controle da certidão: **D34E.3916.B108.4E6E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

6

N



000191

Poder Judiciário
Justiça do Trabalho**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

CPF: 007.782.159-97

Certidão nº: 12976972/2021

Expedição: 19/04/2021, às 15:26:58

Validade: 15/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK**, inscrito(a) no CPF sob o nº **007.782.159-97**, **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.

6

N

ANEXO III
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

Ao
Município de Santo Antônio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 04/2021.

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 04/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) 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 minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Santo Antonio do Sudoeste - PR, em 20 de Abril de 2021.

Mariza Bortolotto

MARIZA BORTOLOTTA PAWLAK

CPF 007.782.159-97

RG 5229163-1

6 N

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 19/04/2021 às 17:35:02

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 **MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK**, inscrito(a) no CPF sob nº **007.782.159-97**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **345195**, 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.

Conforme Resolução Cofen n. 659/2021, que altera os processos administrativos, em caráter excepcional, em virtude da pandemia do novo Coronavírus (SARS-Cov-2), a presente Certidão é documento hábil e legal para permitir o exercício da profissão, devendo ser acompanhada de documento de identidade civil ou outro documento com valor legal, no qual consta data da emissão e órgão emitente, não sendo necessária a apresentação da carteira de identidade profissional

O referido é verdade e dou fé.



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

Documento válido até **27 de agosto de 2021**.

Curitiba/PR, 19 de abril de 2021


Nº da Certidão **1904202105350248960782**

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

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


6 N

000194


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN PR 000.345.195
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
 MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
 PRANCHITA
 PR
 BRASILEIRA



Marizza
FABRICANTE

V 10923981

FILIAÇÃO
 GERONIMO LAURINDO
 BORTOLOTTO
 ELMA QUINCOZES BORTOLOTTO

IDENTIDADE
 52291831


ORGÃO EXPEDIDOR
 SPPR


CPF
 007.782.159-97

DATA DE EMISSÃO
 17/11/2017

DATA DE NASCIMENTO
 05/03/1969

DATA DE VALIDADE
 17/11/2022





Mariza Bortolotto Pawlak
ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALID COMO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
DE V OTRA ENTIDAD DEL COREN
PROIBIDO PLASTIFICAR

Município de Santo Ant. do Suddeste - PR

Confere com o original
23/04/2021

[Signature]
Comissão de Licitação

6 *N*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR ORBITO

Mariza B. Pawlak
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 5.229.163-1 DATA DE EMISSÃO 16/02/1969

MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

GERÔNIMO LAURINDO BORTOLOTTO
ELMA QUINCOZES BORTOLOTTO

S. ANT. SUDOESTE/PR DATA DE NASCIMENTO 05/08/1969

COMARCA=S. A. SUDOESTE/PR, PRANCHETA

C. CAS 1022, LIVRO=85, FOLHA=027

ASSINATURA DO DIRETOR

CEI Nº 7.116 DE 29/08/88

000195

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

007.782.159-97

MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

05/03/1969

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

JUNHO/2002

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Município de Santo Ant. do Sudoeste - Pr.
Confere com o original
23/04/2024
Comissão de Licitações

6 N



PREVIDÊNCIA SOCIAL
 Instituto Nacional de Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Dados Cadastrais

000196

19/04/2021 15:47:59

Dados Cadastrais

NIT 268.84964.33-0

Fonte do NIT PREVIDÊNCIA

Administrador do NIT

Fonte Cadastramento CNIS

Ano da Administração 2009

Data de Cadastramento 19/10/2020

Data de Atualização 19/10/2020

Dados Básicos

Nome MARIZA BORTOLOTTI
 PAMLAK

Município de Nascimento PRANCHITA

Nome da Mãe ELMA Q BORTOLOTTI

País de Origem BRASIL

Nome do Pai GERONIMO LAURINDO
 BORTOLOTTI

Data de Chegada

Sexo FEMININO

Estado Civil CASADO(A)

Data de Nascimento 05/03/1969

Grau de Instrução ENS. MEDIO COMPLETO

Nacionalidade BRASILEIRA

Data de Óbito

Documentos

CPF 007.782.159-97

CTPS Número: 3463, Série: 58,
 UF: PR

CNH

Número: 3463, Série: 58,
 UF: PR

Carteira de Marítimo

Doc. Estrangeiro

Passaporte

Identidade Número: 52291631, Órgão Emissor: SSP, UF: PR, Data de Emissão: 18/02/1988

Título de Eleitor

Certidões Civis Tipo: Certidão de Casamento, Folha: 027, Livro: B5, Termo: 1022

Contato

Endereço principal Tipo Logradouro: RUA, Logradouro: RUI BARBOSA, Número: 771, Complemento: CASA,
 Bairro: CENTRO, PRANCHITA - PR, BRASIL, CEP: 85730000

Endereço secundário

Telefone 1

Telefone 2

Celular (55) - (46) 99350180

E-mail

Lista de Elos

Nit Principal	Nit Secundário	Data Formação	Fonte Origem
26884964330	16033329814	19/10/2020	PIS
16033329814	19007818824	02/07/2003	PASEP
26884964330	21030344797	19/10/2020	CADSUS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
 com o código 2104191GF8Z526

6 N



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 19/04/2021

000197

Nome Civil: **MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK**

CPF: **007.782.159-97**

Data de Nascimento: **05/03/1969**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ELMA QUINCOZES BORTOLOTTO**

Contratos de Trabalho

● 01/04/2017 - Aberto

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA

CNPJ: 01.071.994/0001-08

Ocupação: 111415 - DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

Remuneração Inicial: R\$ 1.745,22

Última Remuneração Informada: R\$ 2.343,3 (03/2021)

Anotações

01/04/2017 - Admissão

01/04/2021 - Ocupação alterada para DIRIGENTE DO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL

● 01/08/2007 - Aberto

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA

CNPJ: 01.071.994/0001-08

Ocupação: 322230 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Remuneração Inicial: R\$ 764,85

Última Remuneração Informada: R\$ 957,42 (11/2011)

Anotações

01/08/2007 - Admissão

01/12/2011 - Ocupação alterada para AUXILIAR DE ENFERMAGEM

6 N



Carteira de Trabalho Digital

000198

● 04/06/2002 - Aberto

MUNICÍPIO DE PRANCHITA

CNPJ: 78.113.834/0001-09

Ocupação: **352205 - AGENTE DE DEFESA AMBIENTAL**

Remuneração Inicial: **R\$ 315,02**

Última Remuneração Informada: **R\$ 436,12** (01/2006)

Anotações

04/06/2002 - Admissão

● 02/08/1999 - Aberto

MUNICÍPIO DE PRANCHITA

CNPJ: 78.113.834/0001-09

Ocupação: **31920 - AGENTE DE SAUDE PUBLICA**

Remuneração Inicial: **R\$ 163,2**

Última Remuneração Informada: **R\$ 227,2** (04/2002)

Anotações

02/08/1999 - Admissão

E

N

000199

MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

Data de Nascimento: 05/03/1969
 Nacionalidade: Brasileira, Estado Civil: Divorciada, Idade: 52
 Endereço: Rua Rui Barbosa, 771, Centro
 Município Pranchita - Paraná
 Telefone: 46 9 9935 0180 E-mail: marizapawlak@hotmail.com

FORMAÇÃO ACADÊMICA

- AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE (Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha)
- CURSO DE TERINAMENTO DE DENGUE (Serviço Regional de Vigilância Sanitária da 8ª Regional de Francisco Beltrão)
- Capacitação em Ações Básicas de Saúde, Nutrição, Educação e Cidadania (Pastoral da Criança - CNBB)
- Auxiliar de Enfermagem (Senac)
- Técnico em Enfermagem (Senac)
- CIPA - Fundação Hospital da Fronteira
- Capacitação Parto Humanizado (Município de Pranchita)

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local	Mês de Início	Mês de Término
MUNICIPIO DE PRANCHITA	AGOSTO/1999	ABRIL/2002
MUNICIPIO DE PRANCHITA	JUNHO/2002	JANEIRO/2006
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA	AGOSTO/2007	NOVEMBRO/2011
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA	ABRIL /2017	Até o momento

Declaro que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Santo Antonio do Sudoeste - PR, em 20 de Abril de 2021.

Mariza Bortolotto

MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

CPF 007.782.159-97

RG 5229163-1

6

N

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DO EMPREGO E RELAÇÕES DO TRABALHO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE / INSTITUTO DE SAÚDE DO PARANÁ
CENTRO FORMADOR DE RECURSOS HUMANOS "CAETANO MUNHOZ DA ROCHA"

Certificado Nº 0208

Certificamos que MARIZA BORTOLOTTO PAULAK participou do
Curso AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, promovido pelo (a)
Centro Formador de Recursos Humanos Caetano Munhoz da Rocha, em convênio com o Ministério do Trabalho
e Emprego/SEFOR/CODEFAT/SERT, realizado no período de 16/11/99 a 18/11/99, com carga
horária de 24 (VINTE E QUATRO) horas e 100% de freqüência.

Curitiba, 23 de novembro de 1999.

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR

Confere com o original

23/10/2021

Comissão de Licitação

Secretaria de Estado do Emprego e Relações do
Trabalho

Secretaria de Estado da Saúde



MINISTÉRIO DO
TRABALHO E EMPREGO

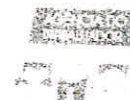
GOVERNO
FEDERAL



Planfor
Plano Nacional de Qualificação
do Trabalhador



QUALIFICAÇÃO



SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE
PARANÁ

000200

certificado

O SERVIÇO REGIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DA 8ª REGIONAL DE SAÚDE DE FRANCISCO BELTRÃO CERTIFICA QUE NO PERÍODO DE 19 A 23 DE FEVEREIRO DE 2001, MARIZA PAWLAK, PARTICIPOU DO TREINAMENTO DE DENGUE, REALIZADO NO MUNICÍPIO DE PRANCHITA, TOTALIZANDO CARGA HORÁRIA DE 40 HORAS AULA.

FRANCISCO BELTRÃO, 20 DE AGOSTO DE 2001.

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR
Confere com o original

23 / 04 / 2021


Comissão de Licitação


ERALDO MACHADO

COORDENADOR REGIONAL DA DENGUE/8ªRS

