



000202

Paraná

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que:

### MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

portador(a) do RG N° 5.229.163-1 e CPF 007.782.159-97, brasileira, casada, nascida em 05/03/69, natural de Santo Antonio do Sudoeste - PR, filha de Geronimo Laurindo Bortolotto e Elma Quincozes Bortolotto concluiu o curso TÉCNICO EM ENFERMAGEM, do Centro de Educação Profissional do Senac, em Francisco Beltrão realizado no período de 23/05/06 a 15/12/06, com carga horária de 1800 horas, obtendo a habilitação de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, curso autorizado e reconhecido pela Secretaria Estadual de Educação através do Conselho Estadual de Educação, pela Res. nº 2362/05 - D.O.E. 30.09.05.

Francisco Beltrão, 26 de dezembro de 2006.

  
Ronaldo de Almeida Pereira  
Enfermeiro Responsável

  
Ellison Marques  
Diretor(a)

Res.n° 94/02 de 30.12.02

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

23/04/2021

  
Comissão de Licitação

6

N

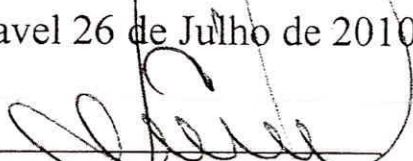


**SINDCONVÊNIOS**  
**CLÍNICA DE SAÚDE OCUPACIONAL LTDA.**  
Av. Brasil, 5964 – Edif. Discolândia – 1º and. – sls. 12,13,14  
Fone: (45) 3223-4662

## CERTIFICADO

A **SINDCONVÊNIOS** certifica que MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK, inscrita no C.P.F. 007.782.159-97, freqüentou o curso de treinamento, com duração de duas horas, em 21 de julho de 2010, pela empresa: **FUNDAÇÃO HOSPITALAR DA FRONTEIRA**, inscrita no CNPJ.: 01.071.994 / 0001-08, com os temas:- a) histórico da medicina do trabalho no mundo e no Brasil. b) riscos ambientais. c) EPC's e EPI's. d) legislação pertinente a medicina e segurança do trabalho, LEI 6514/77, NR's 5,6 e 32. e) responsabilidade civil Art 157 e 158 da CLT.

Cascavel 26 de Julho de 2010.

  
Ernesto Dall'Agnol  
Técnico de segurança do Trabalho  
M.T.E: PR/ 002005.2

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

23/10/2021

  
Comissão de Licitação

000203

# MUNICÍPIO DE PRANCHITA

## CERTIFICADO

Certificamos que: *Mariza B. Pawlak*, participou de capacitação com o tema "Parto Humanizado (Pré parto, Parto, Pós parto e Cuidados com RN)", ministrado pela enfermeira *Jéssica Adriane da Silva Zielinski* - Coren Nº 23888-7-PR, com duração de 4 horas

PRANCHITA - PR, 28 de maio de 2011.

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

23/04/2021

*AM*  
Emissor de Licença

*Arceli M. Argarida Freddo*

Diretora Superintendente FHF

*Jocieli Fernanda Faquinello*

Coordenadora da Enfermagem FHF





# CERTIFICADO

Vós sois o sal da terra. Vós sois a luz do mundo.

(Cf. Mt 5, 13-14)

Certificamos que

**MARIZA B PAWLAK**

concluiu a capacitação em Ações Básicas de Saúde, Nutrição, Educação e Cidadania  
- Guia do Líder da Pastoral da Criança - assumindo voluntariamente a missão de  
levar Vida em Abundância às gestantes, crianças e famílias da sua comunidade.

*Com carinho*

*Zilda Arns Neumann*  
**Dra. Zilda Arns Neumann**  
Médica, Pediatra e Sanitarista  
Coordenadora Nacional da Pastoral da Criança

*Dom Aloysio José Leal Penna*  
**Dom Aloysio José Leal Penna**  
Arcebispo de Botucatu, SP  
Presidente do Conselho Diretor da Pastoral da Criança

Município de Santo Antônio do Jardim  
Conferência com o Pastoral da Criança

**PASTORAL DA CRIANÇA** - Organismo de Ação Social da Conferência Nacional dos Bispos do Brasil - CNBB

000205



Capacitação em Ações Básicas de Saúde, Nutrição, Educação e Cidadania  
**Guia do Líder da Pastoral da Criança**

Nome da Capacitada: **MARIZA B PAWLAK**  
Número do Certificado: **177817P1**

Nome do(s) Capacitador(es): **Marlene Bieniek**  
Capacitação encerrou em: **29/10/2003 - Total de horas da Capacitação: 40h**

Etapas	Conteúdo Desenvolvido	Carga Horária
1a	•A Missão da Pastoral da Criança •Acolhida, apresentação, objetivos, história da Pastoral, metodologia da capacitação	4h
2a	•A gestante, uma cidadã cristã •Cuidados importantes na gravidez •Acompanhando cada trimestre da gravidez	8h
3a	•Direitos da Criança •O bebê no primeiro mês	6h
4a	•O bebê de 2 a 11 meses	4h
5a	•A criança de 1 ano a 5 anos e 11 meses	4h
6a	•Ferramentas (cartão da criança, fita braquial, carteira da gestante, colher medida, FABS, balança, caderno do líder, laços de amor e os 10 mandamentos da paz)	8h
7a	•Atividades (visita domiciliar à crianças e gestantes; dia da celebração da vida; reunião de líderes para reflexão e avaliação)	6h

Responsável pelo Sistema de Capacitações: Nelson Arns Neumann, CRM 11909/PR, MSc, PhD

Este Certificado foi emitido em 03/02/2004, no mandato de:

Coordenação de Setor: **Marilde Luzia Favero - Palmas/ Francisco Beltrão - 295**

Coordenação de Ramo: **Anastasia Firmina da Silva - Nossa Senhora do Carmo - 5224**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO



Paraná

000207

Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão  
Estabelecimento de Ensino

Av. Júlio Assis Caválheiro, 1250 - Francisco Beltrão - PR  
Endereço

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC  
Entidade Mantenedora

Res. nº 338/02 de 07.02.02 - D.O.E. de 08.03.02  
Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

Res. nº 339/02 de 07.02.02 - D.O.E. de 08.03.02  
Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão  
confere a **MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK**, de nacionalidade **Brasileira**  
natural de **Santo Antonio do Sudoeste**, Unidade da Federação **Paraná**  
nascido (a) em **05** de **março** de **1969**, Carteira de Identidade nº **5.229.163-1**, Estado expedidor **Paraná**  
o presente **CERTIFICADO**, por haver concluído em **20** de **abril** de **2006** o Curso **Qualificação Profissional**  
**de Auxiliar de Enfermagem**, Área Profissional **Saúde** em Nível Técnico.  
Título Profissional **AUXILIAR DE ENFERMAGEM**

Fundamentação Legal **Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 2208/97, Res. nº 04/99 - CNE, Pareceres nº 16/99 - CNE e nº 38/01 - CEE e Deliberação nº 02/00 - CEE.** O presente Certificado outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas Leis do País.

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

23/04/2006

Francisco Beltrão, 23 de maio de 2006

DIRETOR(A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)  
Ellison Marques Res. nº 94/02 de 30.12.02

*Mariza Bortolotto Pawlak*  
TITULADO  
MARIZA BORTOLOTTO PAWLAK

*Mirna Maria Weiss*  
SECRETÁRIO (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)  
Mirna Maria Weiss Res. nº 121/03 de 06.10.03

CURSO:	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	Curso Anterior	Ensino Médio - Supletivo
Carga Horária:	1800 horas.	Estabelecimento:	Centro de Educação Aberta, Continuada, a Distância
Estágio Supervisionado (Início e término)	21/02/05 a 20/04/06	Concluído em:	04/07/1999
Carga Horária:	420 horas.	Município/Estado:	Francisco Beltrão - PR

**PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DO CURSO**

Este curso possibilita que o aluno, ao concluí-lo, esteja apto a:

- Reconhecer como paradigmas que respaldam o planejamento e a ação dos profissionais da área de saúde, o ser humano integral, os condicionantes e determinantes do processo de saúde e doença, os princípios éticos, as normas do exercício profissional, a qualidade no atendimento, a preservação do meio ambiente e o compromisso social com a população.
- Desempenhar a função de agente educativo nas questões relativas à saúde e segurança no trabalho, prestando informações e esclarecimentos a outras categorias profissionais e à população em geral.
- Atuar como cidadão e profissional de saúde prestando primeiros socorros a vítimas de acidentes ou mal súbito, visando manter a vida e preparar para o transporte adequado, até a chegada do socorro médico.
- Desempenhar ações de enfermagem nos níveis de promoção, proteção, recuperação e de reabilitação da saúde de indivíduos e/ou grupos sociais.


000208

**OBSERVAÇÕES:**

O aluno que concluir com aproveitamento os Módulos I e II correspondentes à Qualificação Profissional será conferido o Certificado de Qualificação de Nível Técnico em Auxiliar de Enfermagem.

**Registro no Estabelecimento**

**ESTADO DO PARANÁ**



Publicado no DOE, N.º 7254, do dia 26/06/2006


FRANCISCO BELTRÃO, 25 de julho de 2006.

*[Signature]*

ELLISON MARQUES  
RG: 50662586PR RES. Nº 094/2002  
Diretor(a)

RG: 5229163 IPR  
Expedição: 1ª Via

**ESTADO DO PARANÁ**



Estabelecimento: SENAC-CENTRO EDUC. PROF. DO, EM  
FRANC. BELTR  
Município: FRANCISCO BELTRÃO  
Registro conforme Lei 9394/96 e Deliberação 02/2000 do CEE  
Certificado registrado sob nº 195, Livro nº 08500064C001 Folha nº 17

FRANCISCO BELTRÃO, 25 de julho de 2006.

*[Signature]*

MIRNA MARIA WEISS  
RG: 37720640PR RES. Nº 121/03  
Secretária(a)

Aluno(a): MARIZA BORTOLOTTI PAWLAK  
Curso: AUX. DE ENFERMAGEM

**ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL**

*[Handwritten mark]*

Processo inexigibilidade 18/2021

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 007.782.159-97

Fornecedor : MARIZA BORTOLOTTA PAWLAK

E-mail:

Endereço : RUI BARBOSA 771 - CENTRO - Pranchita/PR - CEP 85730-000

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

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

Lote : 011 Lote 011

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	CONTRATAÇÃO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	12,00	MESE	1.766,66			1.766,66	21.199,92

para atendimento nos serviços de enfermagem na rede de atenção básica. Os serviços de técnico em enfermagem serão prestados de acordo com as unidades que estiverem com necessidade, sendo distribuídas em 40 horas semanais de jornada. O profissional deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de Enfermagem e estar apto para realização de procedimentos pertinentes as atribuições da profissão.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 21.199,92

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

TOTAL DA PROPOSTA : 21.199,92

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 1 dia

MARIZA BORTOLOTTA PAWLAK

CPF: 007.782.159-97

000209



**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](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

000210

**ANEXO II  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	BIANCA FISCHER CERIOLI
CPF/MF:	114.048.019-79
Endereço:	Rua: ANTÔNIO CORDEIRO Número: 1670 Bairro :CENTRO CEP: 85710-000 Cidade/Estado: SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE-PARANA
E-mail:	<a href="mailto:Bianca_fischercerioli@outlook.com">Bianca_fischercerioli@outlook.com</a>
Telefone:	45988166369
Número PIS/PASEP:	207.64602.74-2
Número Inscrição do Conselho de Classe:	Coren 1329596

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.

BIANCA FISCHER CERIOLI

CPF 114.048.019-79 RG 12.414.767-0

*B* *N*



**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 07/05/2021, 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, 07 de Abril de 2021

NEGATIVA Nº: 3582/2021

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
9ZTMHH2QEMM24XHXQSC

**FINALIDADE:** VERIFICAÇÃO

**NOME:** BIANCA FISCHER CERIOLI

**CONTROLE**

**CPF**

5841968

114.048.019-79

**ENDEREÇO**

RUA ANTONIO CORDEIRO, 1670 - CENTRO CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR

*Sandra M. Angonese Dal Paz*  
 Dir. Departamento Tributação  
 Responsavel  
 Mat. 3379

Emitido por: SANDRA MARA ANGONESE DAL PAZ



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

000212

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

Nome: **BIANCA FISCHER CERIOLI**  
CPF: **114.048.019-79**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 09:04:09 do dia 07/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/10/2021.

Código de controle da certidão: **49C4.BAB8.AE97.0EF2**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

N

E



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIANCA FISCHER CERIOLI

CPF: 114.048.019-79

Certidão n°: 11838990/2021

Expedição: 07/04/2021, às 09:54:34

Validade: 03/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIANCA FISCHER CERIOLI**, inscrito(a) no CPF sob o n° **114.048.019-79**, **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](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

000214

**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 ANTÔNIO DO SUDOESTE 09 DE ABRIL DE 2021

BIANCA FISCHER CERIOLI

CPF 114.048.019-79 RG 12.414.767-0

N

6

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ**

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 07/04/2021 às 09:18:46

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 **BIANCA FISCHER CERIOLI**, inscrito(a) no CPF sob nº **114.048.019-79**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1329596**, 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, 07 de abril de 2021

Nº da Certidão **0704202109184632744834**

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

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



TRABALHADOR

Este documento é emitido pelo Ministério do Trabalho e Emprego, em conformidade com a Lei nº 8.049, de 18 de maio de 1995, e tem validade de 12 (doze) meses, contados a partir da data de emissão.

Este documento é emitido em nome do trabalhador, e sua validade é condicionada à apresentação de documentos comprobatórios de sua situação de trabalho, bem como, a apresentação de comprovante de inscrição em carteira profissional, ou de qualquer outro documento que demonstre a sua situação de trabalho.

Este documento é emitido em nome do trabalhador, e sua validade é condicionada à apresentação de documentos comprobatórios de sua situação de trabalho, bem como, a apresentação de comprovante de inscrição em carteira profissional, ou de qualquer outro documento que demonstre a sua situação de trabalho.

Este documento é emitido em nome do trabalhador, e sua validade é condicionada à apresentação de documentos comprobatórios de sua situação de trabalho, bem como, a apresentação de comprovante de inscrição em carteira profissional, ou de qualquer outro documento que demonstre a sua situação de trabalho.

Este documento é emitido em nome do trabalhador, e sua validade é condicionada à apresentação de documentos comprobatórios de sua situação de trabalho, bem como, a apresentação de comprovante de inscrição em carteira profissional, ou de qualquer outro documento que demonstre a sua situação de trabalho.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

600216

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

207.64602.74-2

2389214

0050

PR

Bianca Fischer Cerioli



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

09/04/2021

*[Handwritten signature]*

Comissão de Licitações

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



BIANCA FISCHER CERIOLI

FILIAÇÃO.....: VANDERLEI CERIOLI

MARISTELA REGINA FISCHER

NASCIMENTO.....: 11/11/1997

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

SEXO: FEMININO

NATURALIDADE: MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PR

DOCUMENTO.....: C I 124147670 27/02/2008 SESP PR

LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

CPF.....: 114.048.019-79

TIT. ELEITOR.....: CNH.....: SEÇÃO:

LOCAL/DATA DE EMISSÃO: AA/PR - 19/02/2016

ZONA:

ALTELAÇÃO DE IDENTIDADE

*[Handwritten initials]*

958-18-00054

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **12.414.767-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 14/08/2018

NOME: **BIANCA FISCHER CERIOLI**

FILIAÇÃO: VANDERLEI CERIOLI  
MARISTELA REGINA FISCHER

NATURALIDADE: MAL.CAND.RONDON/PR DATA DE NASCIMENTO: 11/11/1997

DOC. ORIGEM: COMARCA=MAL.CAND.RONDON/PR, MAR. CAND. ROND  
C.NASC=17889, LIVRO=26A, FOLHA=165

CPF: 114.048.019-79

CURITIBA/PR

IMPRESSÃO FOTOGRÁFICA EM REDES DE 100 DPI. NÃO REPRODUZIR EM OUTROS MEIOS. O ORIGINAL É ÚNICO E NÃO SE DEGRADA. O ORIGINAL É PROIBIDO ELASTIFICAR.

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **12.414.767-0**

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR  
*Bianca Fischer Cerioli*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

08 109 12021

3  
Comissão de Licitação

*BN*



000218

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**  
 Inscrição - COREN PR 001.329.596

**TÉCNICA DE ENFERMAGEM**



**NOME CIVIL**  
BIANCA FISCHER GERIOLI

**NACIONALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
MARECHAL CANDIDO  
RONDON-PR  
BRASILEIRA

*Mélanne*  
MEMBRADO

**FILIAÇÃO**  
VANDERLEI CERIOLI  
MARISTELA REGINA FISCHER

**CPF**  
114.048 019-79

**DATA DE NASCIMENTO**  
11/11/1997

**IDENTIDADE**  
124147670

**ORGÃO EXPEDIDOR**  
SSP-PR



**Nº** 15621257



ASSOCIADA FEDERAL  
**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR  
 Confere com o original  
09/04/2021  
E  
 Comissão de Licitação

N  
E

**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](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

000219

**ANEXO IV CURRICULUM VITAE****BIANCA FISCHER CERIOLI**

Data de Nascimento: 11/11/1997

Nacionalidade: BRASILEIRA Estado Civil: SOLTEIRA, Idade: 23 ANOS

Endereço: RUA ANTONIO CORDEIRO N° 1670 Bairro: CENTRO

Município: SANTO ANTONIO DO SUDOESTE- PR

Telefone: 45988166369

E-mail : [bianca.fischercerioli@outlook.com](mailto:bianca.fischercerioli@outlook.com)**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

TECNCO EM ENFERMAGE- INSTITUIÇÃO COLEGIO ESTADUAL ANTONIO MAXIMILIANO CERETTA- MARECHAL CANDIDO RONDON - JULHO 2018

AUXLIAR ADMINISTRATIVO- FISK- MARECHAL CANDIDO RONDON- 2016

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Local	Mês de Início	Mês de Término
• Hospital e Maternidade Santa Izabel- Santo Antônio do Sudoeste	Início 11/2019	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, 09 DE ABRIL DE 2021.

BIANCA FISCHER CERIOLI

E N



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

COLEGIO ESTADUAL ANTONIO MAXIMILIANO CERETTA-ENSINO FUNDAMENTAL MEDIO E PROFISSIONAL  
Estabelecimento de Ensino

RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA 1350 - JD SOCIAL - MARECHAL CANDIDO RONDON / PARANÁ  
Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ  
Entidade Mantenedora

RES 4012/2012 DOE 17/07/2012

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 4798/2014 DOE 02/10/2014

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do COLEGIO ESTADUAL ANTONIO MAXIMILIANO CERETTA-ENSINO FUNDAMENTAL MEDIO E PROFISSIONAL confere a BIANCA FISCHER CERIOLI, natural de MARECHAL CANDIDO RONDON, Unidade da Federação PARANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 11 de novembro de 1997, Carteira de Identidade nº 124147670, Estado expedidor Parana, o presente Diploma, por haver concluído em 13 de julho de 2018 o Curso TECNICO EM ENFERMAGEM, Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional: TECNICO EM ENFERMAGEM

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução 06/12-CNE, Parecer nº 11/12-CNE e Deliberação 05/13-CEE.  
O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis do País

Marechal Candido Rondon , 27 de julho de 2018

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)  
EDVALDO OLIVEIRA SOUZA  
RES Nº 741/2016 DOE 04/03/2016

TITULADO  
BIANCA FISCHER CERIOLI

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)  
FRANCIELI REGINA SCHNEIDER  
RES Nº 4197/2016 DOE 27/09/2016

000220



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

000221

COLEGIO ESTADUAL ANTONIO MAXIMILIANO CERETTA-ENSINO FUNDAMENTAL MEDIO E PROFISSIONAL

Estabelecimento de Ensino

RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA 1350 - JD SOCIAL - MARECHAL CANDIDO RONDON / PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 4012/2012 DOE 17/07/2012

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 4798/2014 DOE 02/10/2014

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do COLEGIO ESTADUAL ANTONIO MAXIMILIANO CERETTA-ENSINO FUNDAMENTAL MEDIO E PROFISSIONAL confere a BIANCA FISCHER CERIOLI, natural de MARECHAL CANDIDO RONDON, Unidade da Federação PARANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 11 de novembro de 1997, Carteira de Identidade nº 124147670, Estado expedidor Parana, o presente Diploma, por haver concluído em 13 de julho de 2018 o Curso TECNICO EM ENFERMAGEM, Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional: TECNICO EM ENFERMAGEM

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução 06/12-CNE, Parecer nº 11/12-CNE e Deliberação 05/13-CEE.  
O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis do País

Marechal Candido Rondon , 27 de julho de 2018

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)  
EDVALDO OLIVEIRA SOUZA  
RES Nº 741/2016 DOE 04/03/2016

TITULADO  
BIANCA FISCHER CERIOLI

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)  
FRANCIELI REGINA SCHNEIDER  
RES Nº 4197/2016 DOE 27/09/2016

**PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS**

CPF: 114.048.019-79

Fornecedor : BIANCA FISCHER CERIOLI

E-mail:

Endereço : ANTONIO CORDEIRO 1670 - CENTRO - Santo Antônio do Sudoeste/PR - CEP 85710-000

Telefone:

Fax:

Celular:

Inscrição Estadual:

Contador:

Telefone contador:

Representante:

CPF: - - -

RG:

Telefone representante:

Endereço representante: CEP -

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

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

Lote : 010 Lote 010

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	CONTRATAÇÃO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	12,00	MESE	1.766,66			1.766,66	21.199,92

para atendimento nos serviços de enfermagem na rede de atenção básica. Os serviços de técnico em enfermagem serão prestados de acordo com as unidades que estiverem com necessidade, sendo distribuídas em 40 horas semanais de jornada. O profissional deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de Enfermagem e estar apto para realização de procedimentos pertinentes as atribuições da profissão.

PREÇO TOTAL DO LOTE : 21.199,92

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

TOTAL DA PROPOSTA : 21.199,92

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 1 dia

BIANCA FISCHER CERIOLI

CPF: 114.048.019-79

000222

132

000223

**ANEXO II**  
**MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Queila Bueno
CPF/MF:	092.084.629-78
Endereço:	Rua: Alagoas Número:7 Bairro: Parque das Embauvas CEP:85710000 Cidade/Estado: Santo Antonio do Sudoeste/PR
E-mail:	queila_bueno2015@outlook.com
Telefone:	046999032974
Número PIS/PASEP:	2106531773-7
Número Inscrição do Conselho de Classe:	1329603

-000224



**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 19/05/2021, 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, 19 de Abril de 2021

**NEGATIVA Nº: 3725/2021**

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
**9ZTMHH2QET524XH4R72**

**FINALIDADE: VERIFICAÇÃO**

**NOME: QUEILA BUENO**

**CONTROLE**

**CPF**

5752604

092.084.629-78

**ENDEREÇO**

MARCIANOPOLIS, SN - CASA - ZONA RURAL CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR

Responsavel

*ELIZANGELA DAL VESCO*  
**ELIZANGELA DAL VESCO**  
**CPF: 022.895.409-80**  
**MAT. 12076-1**

Emitido por: ELIZANGELA DAL VESCO

000225



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

## **Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023962428-42

Certidão fornecida para o CPF/MF: **092.084.629-78**

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 13/08/2021 - Fornecimento Gratuito**

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



000286



**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: QUEILA BUENO**  
**CPF: 092.084.629-78**

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.

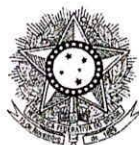
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 15:14:12 do dia 16/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/09/2021.

Código de controle da certidão: **0F66.48B4.711E.573B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: QUEILA BUENO

CPF: 092.084.629-78

Certidão nº: 12633919/2021

Expedição: 15/04/2021, às 09:11:15

Validade: 11/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **QUEILA BUENO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **092.084.629-78**, **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.

**ANEXO III**  
**MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

000228

**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 declarada inidônea 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 15 de abril de 2021.

*Queila Bueno* 092.084.629-78  
RG: 12.389.676-9

000229



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 15/04/2021 às 09:13:05

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 **QUEILA BUENO**, inscrito(a) no CPF sob nº **092.084.629-78**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1329603**, 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 emissor, 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, 15 de abril de 2021

Nº da Certidão **1504202109130553993296**

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

Gerar Certidão (PDF)



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 001.329.603  
TÉCNICA DE ENFERMAGEM

000230

NOME CIVIL  
QUEILA BUENO



NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
SANTO ANTÔNIO DO SUDO  
PR  
BRASILEIRA

*Roberto J.*

PREZIDENTE

V 22694156

FILIAÇÃO  
ORLANDO DE SOUZA BUENO

JANETE CAETANO VIEIRA

CPF DATA DE EMISSÃO  
092.084.629-78 08/01/2021



DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
25/08/1995 08/01/2026

IDENTIDADE  
123896769

ORGÃO EXPEDIDOR  
SESP-PR

*Queila*

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
DE 02/07/2016 À 02/07/2026

PROFISSIONAL

**REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
 MINISTERIO DAS CIDADES  
 E ARQUITETURA NACIONAL DE HABITACAO

**QUEILA BUENO**  
 Nome

12389676-9  
 CPF

25/08/1995  
 DATA NASCIMENTO

092.084.629-78  
 ORLANDO DE SOUZA BUENO  
 JANEIRE CAETANO VIEIRA

06099309233  
 Nº REGISTRO

30/09/2023  
 VALIDADE

18/06/2014  
 DATA EXPIRACAO

OBSERVAÇÕES

Local: **SANTO ANTONIO DO SUDOESTE, PR**  
 Assinatura do Portador: *Queila Bueno*  
 Assinatura do Emissor: *[Signature]*

7668518484  
 PR914996154

**PARANA**

1728517001

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

000281

**ANEXO V  
CURRICULUM VITAE**

**QUEILA BUENO**

Data de Nascimento: 25/08/1995  
 Brasileira, Solteira, 25 anos  
 Endereço (Rua Alagoas n°7, Parque das Embauvas)  
 Município: Santo Antonio do Sudoeste  
 Telefone:(46)999032974  
 E-mail: queila\_bueno2015@outlook.com

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Cursando Graduação de Ciências Contábeis (Faculdade Uninter)

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Local	Mês de Início	Mês de Término
Hospital Municipal de Dionísio Cequeira	novembro/2018	Dezembro/2018
Laboratório Biocenter	agosto/2019	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 15 de abril de 2021.

*Queila Bueno* 092.084.629-78  
 RG: 12.389.676-9

## PROPOSTA DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CPF: 092.084.629-78

Fornecedor : QUEILA BUENO

E-mail:

Endereço : RUA ALAGOAS 07 - PARQUE DAS EMBAÚVAS - 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

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

Lote : 012 Lote 012

Nº Item	Descrição do Produto / Serviço	Qtde.	Unid.	Preço Máximo	Marca	Modelo	Preço Unitário	Preço Total
001	CONTRATAÇÃO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM para atendimento nos serviços de enfermagem na rede de atenção básica. Os serviços de técnico em enfermagem serão prestados de acordo com as unidades que estiverem com necessidade, sendo distribuídas em 40 horas semanais de jornada. O profissional deverá estar devidamente registrado no Conselho Regional de Enfermagem e estar apto para realização de procedimentos pertinentes as atribuições da profissão.	12,00	MESE	1.766,66			1.766,66	21.199,92

PREÇO TOTAL DO LOTE : 21.199,92

PREÇO TOTAL DO LOTE : 0,00

TOTAL DA PROPOSTA : 21.199,92

Validade da proposta: 30 dias

Prazo de entrega: 1 dia

QUEILA BUENO  
CPF: 092.084.629-78

000233



**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](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) – Telefone: (46) 35638000

000234

**ANEXO II  
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Thatyane dos Santos Minetto
CPF/MF:	693.230.701-49
Endereço:	Rua: Presidente Vargas Número: 24 Bairro: Centro CEP: 85710-000 Cidade/Estado: Santo Antonio do Sudoeste/PR
E-mail:	<a href="mailto:thaty2710@hotmail.com">thaty2710@hotmail.com</a>
Telefone:	(46) 9 9911-0282
Número PIS/PASEP:	1.288.929.638-7
Número Inscrição do Conselho de Classe:	Credito 8/8436 - TO

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	
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	X
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 "currículum 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.

Thatyane dos Santos Minetto

CPF: 693.230.701-49

RG: 1.288.118

6  
N

000235



**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 09/05/2021, 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, 09 de Abril de 2021

**NEGATIVA Nº: 3639/2021**

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:**  
9ZTMHH2QEM524XH4UQ2

**FINALIDADE: VERIFICAÇÃO**

**NOME: THATYANE DOS SANTOS MINETTO**

**CONTROLE**

**CPF**

5839165

693.230.701-49

**ENDEREÇO**

**RUA PRES. VARGAS, 24 - CENTRO CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR**

*Sandra M. Angonese Dal Paz*  
 Dir. Departamento de Tributação  
 Mat. 3379

Emitido por: SANDRA MARA ANGONESE DAL PAZ



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

000236

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 023897011-74

Certidão fornecida para o CPF/MF: **693.230.701-49**

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

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

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

**Válida até 04/08/2021 - Fornecimento Gratuito**

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

Handwritten marks: a vertical line and a stylized signature or mark.



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: **THATYANE DOS SANTOS MINETTO**  
CPF: **693.230.701-49**

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 16:21:37 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **B5E5.6082.8800.A345**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

N E

000238

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: THATYANE DOS SANTOS MINETTO  
CPF: 693.230.701-49  
Certidão nº: 11786702/2021  
Expedição: 06/04/2021, às 16:21:13  
Validade: 02/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THATYANE DOS SANTOS MINETTO**, inscrito(a) no CPF sob o nº **693.230.701-49**, **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.

N F



000239

**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](mailto:licitacao1@pmsas.pr.gov.br) - Telefone: (46) 35638000

**ANEXO III**  
**MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

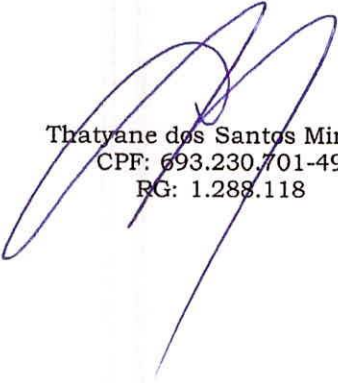
**Ao**  
**Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR**  
**Comissão de Licitações**  
**Chamamento Público nº 04/2021.**

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 28 de Abril de 2021.

  
Thatyane dos Santos Minetto  
CPF: 093.230.701-49  
RG: 1.288.118

*Handwritten initials*



000240

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA  
OCUPACIONAL 8ª REGIÃO- CREFITO-8**

**DECLARAÇÃO NADA CONSTA**

CERTIFICO, para os devidos fins que o(a) Dr(a) THATYANE DOS SANTOS MINETTO, inscrito(a) nesta Arquivia Pública Federal sob n.º 8436-TO, encontra-se habilitado(a) para o desempenho de suas atividades profissionais e que **NADA CONSTA** nas bases informatizadas e integradas do sistema do CREFITO-8, não apresentando nenhum procedimento que o (a) desabone perante este Conselho.

Fica resguardado o direito do CREFITO-8 executar, em qualquer tempo, quaisquer débitos ou processos identificados.

**Esta CERTIDÃO tem validade até o dia 09/05/2021.**

Declaração Digital n.º 020913900734012021

Emitida eletronicamente via internet  
às 13:34 de 09/04/2021

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREFITO-8 .  
[www.crefito8.gov.br](http://www.crefito8.gov.br)

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

[Fechar Janela](#) - [Imprimir](#)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE REGISTRAÇÃO "GENÉALOGIA PESSOAL"

Nome: **Thatyane dos Santos Minetto**



Profissão: **Nereu Rodrigues dos Santos  
Luzinetti Daud dos Santos**

Identificação: **Corumbá - MS**  
Data de Nascimento: **27/10/1981** Sexo: **SEJUS/MS**

*Thatyane D. Minetto*  
Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 30 DE ABRIL DE 1982

REGISTRO CIVIL 1.288.118 DATA DE EMISSÃO 15/01/2021

CC 4105 L B19 F 5  
Santo Antônio do Sudoeste - PR

CNPJ: **693.230.701-49**

CPF: **16117931902**

0136040000

1712

Palmeira Esportiva

Márcia Cláudia Pereira  
Patriarca Paleontóloga

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

000241

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 8ª REGIÃO

TERAPEUTA OCUPACIONAL INSCRIÇÃO CREFITO: **8436-TO**

**THATYANE DOS SANTOS MINETTO**

TIPO DE FÍSICO: **NEREU RODRIGUES DOS SANTOS**

PROFISSIONAL: **LUZINETTI DAUD DOS SANTOS**

CORUMBÁ - MS 27/10/1981

LOCAL DO NASCIMENTO (UF/PAÍS): **ESTADO DO PR**

CURITIBA - PR 28/05/2013

DATA DA EMISSÃO

Dr. Abdo Augusto Zambeli  
PRESIDENTE

REGISTRO CIVIL 001288118 DATA DE EMISSÃO 01/06/1989 SSP/MS

REGISTRO CIVIL 10117931902 MS/GO 693.230.701-49




MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número **693.230.701-49**

Nome **THATYANE DOS SANTOS MINETTO**

Nascimento **27/10/1981**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE  
**8967.0614.12E3.A7E9**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço **www.receita.fazenda.gov.br**

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil às **14:42:03** do dia **30/01/2014** (hora e data de Brasília) dígito verificador: **00**

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR  
Confere com o original  
09.04.2021  
9  
Comissão de Licitação

*E*

*N*