



PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

000110

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação do interessado Rosangela Berezowski Demuth

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação; Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	50 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 cursos	5 pontos	20 pontos
TOTAL		80 PONTOS	

1

 Presidente

 Membro

 Membro



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos


Página 1 / 1
Data: 16/07/2020

000111


Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001534/2020

Número do processo:	0001534/2020	Número único:	5E8.588.3K6-8D
Solicitação:	291 - credenciamento	Número do protocolo:	13362
Número do documento:		CPF/CNPJ do requerente:	067.428.139-03
Requerente:	6250 - ROSANGELA BEREZOWSKI DEMUTH	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Beneficiário:		Bairro:	ZONA RURAL
Endereço:	Linha VITORIA - 84620-000	Município:	Cruz Machado - PR
Complemento:		Fax:	
Loteamento:	Condomínio:	Notificado por:	E-mail
Telefone:	Celular:		
E-mail:			
Local da protocolização:	001.001.001 - PROTOCOLO		
Localização atual:	001.001.001 - PROTOCOLO		
Org. de destino:	001.001.005 - COMPRAS		
Protocolado por:	PROTOCOLOPMCM	Atualmente com:	PROTOCOLOPMCM
Situação:	Não analisado	Em trâmite:	Sim
Protocolado em:	16/07/2020 15:06	Procedência:	Interna
Súmula:	envelope fechado	Previsto para:	
Observação:		Concluído em:	
		Prioridade:	Normal



PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)



ROSANGELA BEREZOWSKI DEMUTH
(Requerente)

Hora: 15:07:06



000112

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

16

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão curso de graduação; Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
	02 Títulos	10	0 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	Até 1 ano	10 pontos	50 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Experiência Profissional	4 cursos	5 pontos	20 pontos
TOTAL			

Simone da B. Demuth
 Representante

[Handwritten marks]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS



Certidão de Casamento

000113

NOME:

VALDIR JOSÉ DEMUTH

ROSANGELA BEREZOWSKI

MATRÍCULA:

082180 01 55 2015 2 00026 092 0002931 41

Handwritten mark

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CONJUGES

VALDIR JOSÉ DEMUTH,
nacionalidade brasileira,
profissão mecânico, nascido em
União da Vitória - PR e
registrado em Cruz Machado -
PR, a 1 de abril de 1988,
filho de MARIO JOSÉ DEMUTH e
ILDA RIBEIRO BORGES DEMUTH

ROSANGELA BEREZOWSKI,
nacionalidade brasileira,
profissão enfermeira, nascida e
registrada em Porto União - SC,
a 2 de abril de 1991, filha de
TEODORO BEREZOWSKI e JULIA
KSENHUK BEREZOWSKI

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Doze de dezembro de dois mil e quinze.

DIA	MÊS	ANO
12	12	2015

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial de Bens

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ROSANGELA BEREZOWSKI DEMUTH

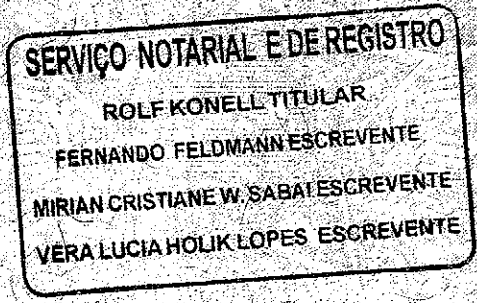
OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

Ato registrado no livro B-26, as folhas 92 sob o nº 2931.

Nome do Ofício
Distrital de Cruz
Machado
Oficial Registrador
Rolf Konell
Município/UF
Cruz Machado/PR
Comarca
União da Vitória
Endereço
Praça Rui Barbosa,
09

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Cruz Machado/PR, 12 de dezembro de 2015.

Mirian Cristiane W. Sabai
Mirian Cristiane W. Sabai
Escrivente Juruamentada CPF 030.806.989-75



FUNARPEN AA 000205297 P

000114

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

067.428.139-03

ROSANGELA BEREZOWSKI

02/04/1991

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN-PR 000.394.751
ENFERMEIRO

Nome: ROSANGELA BEREZOWSKI

Naturalidade / UF / Nacionalidade: PORTO UNIÃO SC BRASILEIRA

Data de Nascimento: 02/04/1991

Data de Validade: 21/08/2020

Matrícula: 3941493

Relação: TEODORO BEREZOWSKI

Aliação: JULIA KSENHUK BEREZOWSKI

Identidade: 10.630.600-1

Orgão Expedidor: SSP-PR

CPF: 067.428.139-03

Data de Emissão: 21/08/2015

QR Code

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADÍSTICA BURELIMARCA FIBRILICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO MARANA

ROSANGELA BEREZOWSKI
ASSINANTE DO TITULO

CPF: 067.428.139-03

DATA DE NASCIMENTO: 02/04/1991

DATA DE EXPIRACAO: 20/12/2005

CPF: 067.428.139-03

ASSINATURA DO DIRETO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

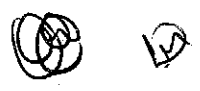
CONFERE COM O ORIGINAL

16/07/2020

Vera Benzak Krawczyk

Sec. Fazenda e Planejamento

Decreto 2834/2017



000115



FACULDADES INTEGRADAS DO VALE IGUAÇU
O Exten. das Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do curso de Enfermagem, em 02 de fevereiro de 2013, conforme laudo de Uniguacu

BACHARELA EM ENFERMAGEM

ROSAMARIA BERAZZO WYSKI

Brasilera, natural do estado de Santa Catarina, nascida a 02 de abril de 1971, portadora da carteira de identidade n.º 10.630.600-1, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos prerrogativas legais.

Assinada em Curitiba, 04 de fevereiro de 2013.

Mônica Wilson de Souza
Secretaria

Georgina Burchard
Diplomado

on Aires da Silva
Diretor

CONFERE COM O ORIGINAL
11/02/2013

Verfa Burchard
Sec. Juvenil e Pen
Decreto 2013

ENFERMAGEM

Reconhecido pela Portaria n.º 01, de 06 de Janeiro de 2012 - DOU de 09 de Janeiro de 2012



Nome: ROSANUELA
BENEVIDES
I - SUPERVISOR

Redator: Em
30/01/2019 10:05:54
Lito: Fátima
30/01/2019 10:05:54
Presidente

1065706

000116

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO

Diploma registrado sob n.º 44.842, Livro 020, Fols 115
Processo 1.577, de 05/03/2013, de acordo com o disposto no
artigo 48, § 1º da Lei 9.394, de 20/12/1996, e nos termos do
artigo 2º, da Portaria n.º 71-DAU/MEC, de 21/10/1997.

Guarapuava, 18 de março de 2019.

Prof.ª Márcia Terezinha Tomba,
Pró-Reitora de Ensino.

Por delegação de competência, nos termos de Resolução
n.º 177/2001-CAD/UNICENTRO, de 09 de outubro de 2001.

PR SERVIÇO DISTRIAL DE Notário Público
CRUZ MACHADO - IPR Tabelião

FONE: 41 3554-4322
RUA BARBOSA, 9 - CENTRO - CEP 8620-000
E-mail: cartorio@bal.com.br

AUTENTICAÇÃO

A Presente Fotocópia é reprodução Fiel do Documento original que me foi apresentado no serviço notarial e de Registro, nesta data do que dou fé.
Em Testemunho... da verdade

Cruz Machado - PR
18/11/2019 11:44 Vera Lucia Holik Lopes - Escrevente



FRISBIO

CERTIFICADO

000117

SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE - SAS
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - DAPS
DIVISÃO DE SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - DVSCA

25ª Semana Mundial do Aleitamento Materno 2017

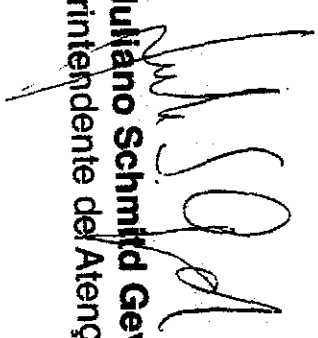
Aleitamento Materno Sustentável: um aliado para a redução da mortalidade infantil.

A Secretaria de Estado da Saúde certifica que

ROSANGELA BEREZOWSKI

participou do lançamento nacional da 25ª Semana Mundial do Aleitamento Materno, realizada no dia 04 de agosto de 2017, com carga horária de 08 horas.

Curitiba, 4 de agosto de 2017


Juliano Schmidt Gevaerd
Superintendente de Atenção à Saúde


Michele Caputo Neto
Secretário de Estado da Saúde

AUTENTICAÇÃO NO VERSO
→



000118

PROGRAMAÇÃO

MANHÃ

10h Abertura Oficial

11h15 Entrega das placas às empresas do Paraná que mantêm Salas de Apoio à Amamentação

TARDE

12h Encerramento

13h30 Credenciamento

14h Mesa redonda: Atenção Primária na Promoção do Aleitamento Materno / Mortalidade Infantil no Paraná

14h20 Política Nacional do Aleitamento Materno

14h50 Cenário Atual das Estratégias do Aleitamento Materno no Estado

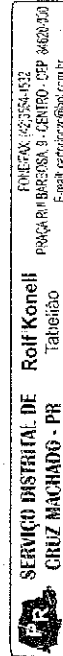
15h10 Aspectos Nutricionais do Leite Materno x Fórmulas Infantis

15h30 Pai Participante

15h50 Papel dos Bancos de Leite

16h10 Debate

17h Encerramento



AUTENTICAÇÃO

A Presente Fotocópia é reprodução Fiel do Documento original que me foi apresentado no serviço notarial e de Registro, nesta data do que dou fé.

Em Testemunho... da verdade.

Cruz Machado - PR

18/11/2019 11:44 Vera Lucia Holik Lopes - Escriventa



7º ENCONTRO MÃE PARANAENSE

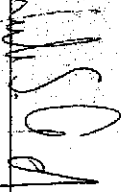


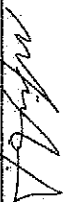
000119

CERTIFICADO

A Secretaria de Estado da Saúde certifica que ROSANGELA BEREZOWSKI DE MOURA participou do 7º Encontro Estadual da Rede Mãe Paranaense, totalizando 12 horas de capacitação profissional.

Curitiba, 4 de abril de 2018.


Juliana Schmidt Gouveia
Superintendente de Atenção à Saúde


Michele Caputo Neto
Secretário de Estado da Saúde



AUTENTICAÇÃO NO VERSO
➔

PROGRAMAÇÃO

000120

Equipe Multiprofissional da APS

- Rede Mãe Paranaense: dados epidemiológicos
- Aleitamento Materno: Uma Estratégia para Redução da Mortalidade Infantil
- Pré-natal do Parceiro
- Atenção à Saúde Bucal da Gestante e Criança
- Condições e intercorrências clínicas comuns da gravidez: Hipertensão, RCIU, Tabagismo, Diabetes Gestacional
- Estratificação de Risco da Gestante e da Criança: Atualização da Linha Guia

Equipe Multiprofissional dos Hospitais da Rede Mãe Paranaense

- Rede Mãe Paranaense: dados epidemiológicos
- Papel dos Hospitais na Rede Mãe Paranaense
- Near Miss Materno: Estratégia para Redução da Mortalidade Materna no Paraná
- Protocolo de Sepses
- Protocolo de Pré-eclâmpsia e Eclâmpsia
- Protocolo Hemorragia
- O Modelo de Atenção Obstétrica e Neonatal
- Assistência à Gestante indígena em Trabalho de Parto, Parto e Nascimento
- Assistência ao RN com Má-formação Cardíaca
- Assistência ao RN com Má-formação
- Atendimento Hospitalar a gestantes com Coagulopatias e Hemoglobinopatias

Gestores dos Municípios

- Rede Mãe Paranaense: dados epidemiológicos
- Palestra: A contribuição da integração da APS, Centro Mãe Paranaense e o Hospital da Rede Mãe Paranaense para a redução da mortalidade materna e infantil
- Painel de experiências exitosas:
 - 1) A APS e a coordenação da Rede Mãe Paranaense
 - 2) Monitoramento das Gestantes da Rede Mãe Paranaense
 - 3) O Hospital na Rede Mãe Paranaense
 - 4) A liderança do gestor na Rede Mãe Paranaense
 - 5) Resultados alcançados com a implantação da Rede Mãe Paranaense
- Interação entre os participantes e os expositores do painel
- Tema: O GT-ARO e a contribuição para a redução da mortalidade materna e infantil
- Painel de experiências exitosas com o GT-ARO

SERVIÇO DISTRITAL DE ROF/KONELI
 Cruz Machado - PR
 FONE/FAX: 043 3354-1532
 Praça Rui Barbosa, 9 - Centro - CEP: 86200-000
 E-mail: konelin@serdist.mpr.br

AUTENTICAÇÃO

A Presente Fotocópia é reprodução Fiel do Documento original que me foi apresentado no serviço notarial e Registro, nesta data, do que dou fé.

Em Testemunho da verdade.
 Vera Lucia Holik Lopes - Escrivã
 18/11/2019 11:44

ROF/KONELI
 Município
 42 3354-1532

18/11/2019 11:44
 VERA LUCIA HOLIK LOPES
 FUNARPPEN

FR138109

CERTIFICADO

000121

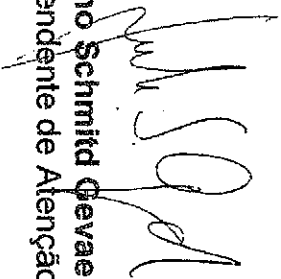
A Secretaria de Estado da Saúde certifica que

Rosângela Berezowski

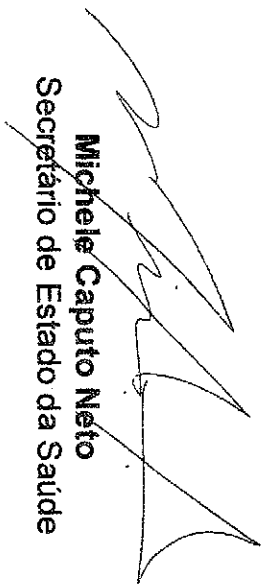
participou da Capacitação para Abordagem Intensiva no Cuidado à Pessoa Tabagista na Rede SUS, realizada no dia 27 de julho de 2017, com carga horária de 8 horas.

União da Vitória, 27 de julho de 2017.

Juliano Schmidt Devaerd
Superintendente de Atenção à Saúde



Michele Caputo Neto
Secretário de Estado da Saúde



Capacitação para Abordagem Intensa no Cuidado à Pessoa Tabagista na Rede SUS

000122

União da Vitória, 27 de julho de 2017

Programação

Manhã

08h00 – Acolhimento e abertura

08h45min – Política Estadual da Promoção da Saúde

– Apresentação do Programa Nacional e Estadual de Controle do Tabagismo

– Instrumentos legais que orientam o tratamento do Tabagista na Rede SUS

– Organização e Fluxograma do Tratamento

10h30min – Intervalo

10h45min – Doenças crônicas não transmissíveis – DCNT

– Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica - DPOC

– Asma

12h – Almoço

Tarde

13h30min – Tabagismo: Abordagem Cognitiva / Comportamental / Mecanismos de Dependência / Dificuldade e recaídas na cessação do tabagismo / Teste de Fagerström / Tratamento Farmacológico

15h30min - Intervalo

15h45min – Deixando de fumar sem mistérios / conhecendo as 4 sessões

16h30min – Núcleo de Apoio Saúde da Família – Equipe multiprofissional na abordagem à pessoa tabagista

17h – Programação e distribuição dos medicamentos do Programa Nacional de Controle do Tabagismo – PNCT / Registros do tabagismo nos sistemas de informações – SCNES / e-SUS

17h30 – Encerramento

()

CERTIFICADO

000123



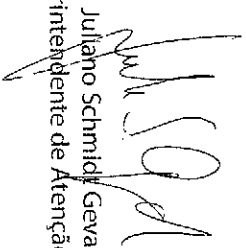
A **Secretaria de Estado da Saúde** agradece a

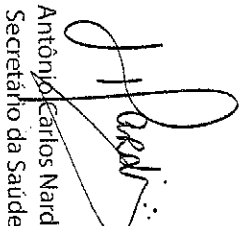
ROSANGELA BEREZOWSKI DEMUTH

por sua dedicação na primeira fase do processo de certificação com o Selo Bronze, referente ao gerenciamento dos riscos, com foco na segurança do cidadão e da equipe, na Unidade de Atenção Primária em que atua.

Contamos com seu apoio para as novas fases do processo de tutoria rumo à conquista do Selo Prata e Selo Ouro.

Sua participação é fundamental para melhorar o padrão de qualidade da Atenção Primária no Estado do Paraná.


Juliana Schmidt Gavaerd
Superintendente de Atenção à Saúde


Antônio Carlos Nardi
Secretário da Saúde




 ROSANGELA BEREZOWSKI
 R PAULO HOLOCHESKI
 CENTRO - CRUZ MACHADO - PR - CEP: 84620-000

 CPF 067.428.139-03

Mês de referência
Junho/2020
Vencimento
07/07/2020
Unidade Consumidora
95402365
VALOR A PAGAR
R\$ 155,24

FAT-01-20209241681620-19

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 04235541222

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.

000124

Informações Técnicas

N° Medidor: MD 0992631542 - BIFASICO

Reside/Residencial

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
15/05/2020 29751	16/06/2020 29937	32 dias 186 kWh	1	186 kWh	5,81 kWh	17/06/2020	15/07/2020

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt. Pgto.	Valor
05/2020	131		110,48
04/2020	139	05/06/2020	116,13
3/2020	129	06/05/2020	105,65
02/2020	85	06/04/2020	70,34
01/2020	110	03/02/2020	92,79
12/2019	139	03/01/2020	118,66
11/2019	126	05/12/2019	108,15
10/2019	138	05/11/2019	118,33
09/2019	120	30/09/2019	105,66
08/2019	129	03/09/2019	110,75
07/2019	131	02/08/2019	110,74
06/2019	127	27/06/2019	103,69

Valores Faturados
NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 140.578.031 - SÉRIE B

Emitida em 17/06/2020

Produto Descrição	Un. Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh 186	0,788546	146,67	146,67	29,00%
ACRESCIMO MORATORIO			0,29		
JUROS CONTA ANTERIOR			1,07		
MULTA POR ATRASO NO PAGAMENTO			2,22		
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPIO			4,99		

Informações Suplementares
Tarifas

ENERGIA ELET CONSUMO 0,517610

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

Reaviso de Vencimento

Constatamos débitos que podem resultar no corte de energia e, após este, em 3 meses no encerramento contratual da unidade com a Copel. Neste período, haverá cobrança conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeito inclusão no CADIN. Cobrança de atividade acessória pode ser excluída da fatura. Desconsidere o aviso, caso tenha pago.

Referência	Valor (R\$)	Vencimento
05/2020	110,48	07/06/2020

Caso o pagamento já tenha sido efetuado, desconsidere o aviso.

Base de Cálculo do ICMS	Valor ICMS	Valor Total da Nota Fiscal
146,67	42,53	155,24

Reservado ao Fisco
17F7.C584.8EB2.1067.0A93.8EDB.B3FA.5650

INCLUSO NA FATURA PIS R\$1,41 E COFINS R\$6,47 CONFORME RES. ANEEL 130/2005. A PARTIR DE 01/06/2020 - PIS/PASEP 0,94% e COFINS 4,34%. A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações. DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181. Atraso superior a 45 dias sujeito inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR. Agora é possível recorrer à Duvidoria da Copel pelo Site ou Mobile. DÉBITOS: 05/2020 R\$ 110,48. Períodos Band.Tarif.: Verde:16/05-16/06

Autenticação Mecânica

 95402365
 Mês
 06/2020

 Vencimento
 07/07/2020
 Valor a Pagar
 155,24




000125

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITO COM EFEITO DE NEGATIVA

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

Nome: **ROSANGELA BEREZOWSKI**
Categoria: **ENFERMEIRO**
Inscrição nº: **394751**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que em seu nome consta débito a vencer. Certidão expedida de acordo com os artigos 205 e 206 do Código Tributário Nacional tendo efeitos de certidão negativa.

Curitiba, 15 de julho de 2020.

Nº da Certidão 15072.02003.40212.17942.1

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

<http://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ConsultarCertidao.aspx>

Emitida dia 15/07/2020

Válida por 30 dias após a emissão.



Prefeitura Municipal de Cruz Machado

Av. Vitória 167 Cruz Machado PR CEP: 84.620-000

CNPJ/MF: 76.339.688/0001-09

Insc. Est.: Isento

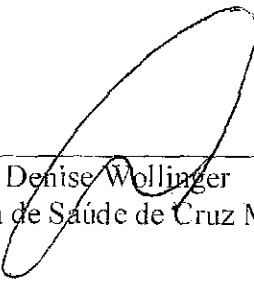
Fone /Fax: (042) 3554-1222

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

000126

Declaro, para os devidos fins e a pedido que Rosangela Berezowski, portadora do Coren nº 394751-PR desempenhou a função de Enfermeira com índice satisfatório e recomendada exercendo atividades inerentes a profissão nas dependências do Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos neste serviço, no período de 30/04/2013 a 30/05/2015. Sob o contrato 036/2013 e no período de 13/07/2015 a 13/07/2020 sob o contrato 071/2015.

Cruz Machado, 14 de julho de 2020



Denise Wollinger
Secretária de Saúde de Cruz Machado







DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

000127

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

A Licitante ENFERMEIRA abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a contratação de profissional enfermeiro para prestar serviço no Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos, contratação de médico anesthesiologista para consultas ambulatoriais e realização de procedimentos anestésicos para realização de cirurgias no Hospital Municipal e profissional médico psiquiatra, nos termos do Chamamento Público nº. 007/2020, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz machado (PR), em 13 de julho de 2020


ROSANGELA BEREZOWSKI









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

Nome: **ROSANGELA BEREZOWSKI**
CPF: **067.428.139-03**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:54:52 do dia 15/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2021.

Código de controle da certidão: **A31B.DD54.4A94.481E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

000129

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 022192809-36

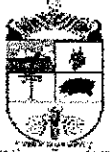
Certidão fornecida para o CPF/MF: **067.428.139-03**

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

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

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

Válida até 31/10/2020 - Fornecimento Gratuito



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 03/07/2020 13h20min

Número	Validade
620	01/10/2020

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

000130

Nome / Razão Social

ROSANGELA BEREZOWSKI DEMUTH CPF: 06742813903

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

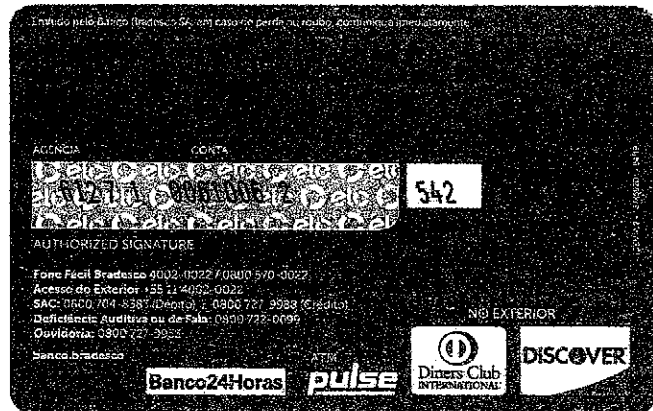
CWMXF2VVIJNIA5X1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://PMCM.PR.GOV.BR>

Cruz Machado (PR), 03 de Julho de 2020



000131



Handwritten marks: a scribble, a vertical line with a circle at the top, and a circled letter 'B'.



ANEXO II

000132

Ficha de Credenciamento

11

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 007/2020

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando a contratação de profissional enfermeiro para prestar serviço no Centro de Saúde Dr Carlos Renato Passos, contratação de médico anesthesiologista para consultas ambulatoriais e realização de procedimentos anestésicos para realização de cirurgias no Hospital Municipal e profissional médico psiquiatra, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Joangela Berezowski Domuth

CPF Nº 067428138-03

RG Nº 10630600-1 Data de nascimento: 02/04/91

FILIAÇÃO:

Pai: Godofredo Berezowski

Mãe: Julia Krenhuber Berezowski

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Rua Paulo Melchior
 Nº 00 Complemento: 100 Bairro: Índia Old
 CEP: 84620-000 Cidade: Cruz Machado UF: Paraná TELEFONES:
 Comercial: Celular: (42) 999455050
 Email: joaberezowski@ig.ig.br

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>1</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>Valor mensal 2781,39 incluindo</u>

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Bradesco Agência: 6127 Conta
 Corrente: 61006-2 LOCAL,

DATA: _____

Joangela B. Domuth
 ASSINATURA DO PROPONENTE

(Handwritten marks and signatures)

000133

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO
EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 007/2020

Eu, Rosângela Berezowski, portadora da Cédula de Identidade RG nº10630600-1 e inscrito no CPF nº067428139-03 declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;
- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no projeto, caso venha a ser contratado, após apresentar a documentação exigida no item 5.
- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 13 de julho de 2020


ROSÂNGELA BEREZOWSKI



DECLARAÇÃO

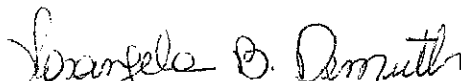
000134

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 007/2020.

Eu, Rosângela Berezowski, portador da Cédula de Identidade RG nº10630600-1 e inscrito no CPF nº067428139-03, DECLARO, sob as penas da lei, que não sou servidor público municipal de Cruz Machado/PR e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz machado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO(PR) em 13 de julho de 2020


ROSÂNGELA BEREZOWSKI

10





DECLARAÇÃO

000135

Eu, Rosângela Berezowski, portadora da cédula de Identidade nº10630600-1 e do CPF nº 067428139-03, DECLARO sob as penas da lei que não possuo em meu quadro societário cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da própria pessoa jurídica, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e Súmula Vinculante 13, do STF.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

CRUZ MACHADO(PR), 13 de julho de 2020.


ROSÂNGELA BEREZOWSKI

ba

