



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

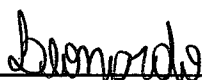
Página 1 / 1
Página 1
Data: 05/05/2021

000330

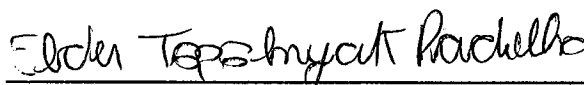
Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001297/2021

Número do processo: 0001297/2021
Solicitação: 291 - credenciamento
Número do documento:
Requerente: 12231 - ELDER TOPOLNYAK PADILHA
Beneficiário:
Endereço:
Complemento:
Loteamento: Condomínio: Município:
Telefone: Celular: Fax:
E-mail: Notificado por: 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 Procedência: Interna Prioridade: Normal
Protocolado em: 05/05/2021 13:49 Previsto para: Concluído em:
Súmula: credenciamento nº001/2021
Observação:



PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)



ELDER TOPOLNYAK PADILHA
(Requerente)

Hora: 13:49:17



000331

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

17

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 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	0 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	30 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados a função pretendida.	4 cursos	5 pontos	20 pontos
TOTAL			40 pontos

Eldes Topomyak Radelha
Representante

[Handwritten initials]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ELDER TOPOLNYAK PADILHA

FILIAÇÃO
ELSON JOSÉ PADILHA
MES TOPOLNYAK

DATA NASCIMENTO **27/01/1995** NATURALIDADE **CRUZ MACHADO/PR**
ORGÃO EXPEDIDOR **IPR**



Elder Topolnyak Padilha
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NAC/PA-25-C/7

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 118.888.188-01 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/10/2009
REGISTRO GERAL 13.302.285-3 REGISTRO CIVIL
COMARCA MÃO DA VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO
Q.NASC-8771, LVRO-40A, FOLHA-161

DTPS SÉRIE UF POLEGAR DIREITO
8377376 60 PR

IDENTIDADE PROFISSIONAL
RES/PR 001484061

CNH CNS
2883831745 708.1088.1285.7830

MARCOS VIANNA DA COSTA BIGNOLETTO
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÃO PLASTIFIQUE

000332

000893

3

J

3

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
118.809.159-01

Nome
ELDER TOPOLNYAK PADILHA

Nascimento
27/01/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 001.484.961

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

00033*

NOME CIVIL
ELDER TOPOLNYAK PADILHA



NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
CRUZ MACHADO
PR
BRASILEIRA

Elder Topolnyak Padilha
PRESIDENTE

V 22677106

FILIAÇÃO
ELSON JOSÉ PADILHA
INES TOPOLNYAK



CPF
118.809.159-01 DATA DE EMISSÃO
21/01/2021

DATA DE NASCIMENTO: 27/01/1999 DATA DE VALIDADE
21/01/2026

IDENTIDADE
133022953

ORGAO EXPEDIDOR
SESP-PR



Elder Topolnyak Padilha

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
DE 07/01/2021 ATÉ 01/01/2026

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.



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

COLEGIO ESTADUAL DR LAURO MULLER SOARES-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL

Estabelecimento de Ensino

RUA JOAQUIM TAVORA 841 - SAO BERNARDO - UNIAO DA VITORIA / PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 2017/2016 DOE 08/06/2016

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

RES 3401/2019 DOE 26/09/2019

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

O Diretor do **COLEGIO ESTADUAL DR LAURO MULLER SOARES-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL** confere a **ELDER TOPOLNYAK PADILHA**, natural de **CRUZ MACHADO**, Unidade da Federação **PARANA**, nacionalidade **BRASILEIRA**, nascido(a) em **27 de janeiro de 1999**, Carteira de Identidade nº **133022953**, Estado expedidor **Parana**, o presente **Diploma**, por haver concluído em **19 de dezembro de 2019** o Curso **TECNICO EM ENFERMAGEM**, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde, 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

Uniao da Vitoria , 14 de janeiro de 2020

Elder Topolnyak Padilha

TITULADO
ELDER TOPOLNYAK PADILHA

João Maria Maciel Fidel

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
JOAO MARIA MACIEL FIDEL

RES Nº 741/2016 DOE 04/03/2016

Gilney Abtine Mendes

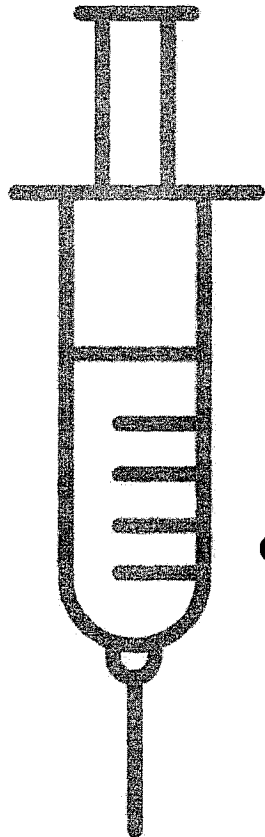
Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
GILNEY ABTINE MENDES

PORT Nº 698/2016 DOE 11/05/2016

000999
028000



ABLAC
 Associação Brasileira
 das Ligas Acadêmicas
 de Cirurgia



**Certificamos que Elder Topolnyak Padilha,
 participou com êxito do evento I Jornada
 Nacional de Urgência e Emergência Interligas
 realizado em 24/03/2021 a 25/03/2021,
 contabilizando carga horária total de 20 horas.**

 Presidente LAUEC-AM

 Diretoria FHAJ

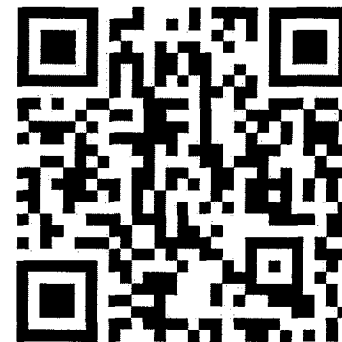


000336



CURSO DE

APH



CERTIFICAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE

Elder Topolnyak Padilha

Concluiu com aproveitamento satisfatório o curso de Atendimento Pré Hospitalar - APH, com carga horária total de 80 horas.

Francisco Renecler de Sousa Araújo
Francisco Renecler de Sousa Araújo
Diretor geral



Randerson de Sousa Araújo
Randerson de Sousa Araújo
Diretor de cursos

DATA DE INÍCIO: 26/01/2021 DATA DE TÉRMINO: 02/02/2021

VÁLIDO ATÉ: 02/02/2023

000337

Conteúdo Programático

Módulo 01

- 1.1 História do APH
- 1.2 Aspectos legais sobre primeiros socorros em emergências.
- 1.3 Biossegurança no atendimento

Módulo 02

- 2.1 Avaliação da Cena de Emergência
- 2.2 Biomecânica e Cinemática do Trauma
- 2.3 Protocolo de Atendimento ao Politraumatizado
– XABCDE

Módulo 03

- 3.1 Suporte Básico de Vida no Trauma – Lesões Específicas: TCE
- 3.2 Suporte Básico de Vida no Trauma – Lesões Específicas: Trauma Torácico e Abdominal
- 3.3 Suporte Básico de Vida no Trauma – Lesões Específicas: Trauma Musculoesquelético

Módulo 04

- 4.1 Definição e Identificação de IMV
- 4.2 Organização da cena de IMV e Triagem

Módulo 05

- 5.1 Suporte Básico de Vida em Cardiologia - Novas recomendações da AHA em RCP e DEA
- 5.2 Obstrução de Via Aérea Por Corpo Estranho OVACE

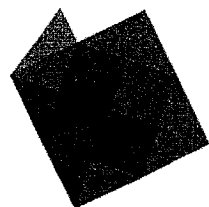


REGISTRO DO CERTIFICADO
Atestamos para os devidos fins, que
o presente CERTIFICADO
encontra-se registrado no site:
<http://emergencia1.com.br/cursos>

Atenção: Este certificado tem validade para fins curriculares e em prova de títulos, como um certificado de atualização/aperfeiçoamento/extensão/capacitação, respeitando a carga horária descrita, não podendo ser usado para outros fins. Não é um certificado técnico profissionalizante, não é um certificado de graduação, e não dá direitos ao participante, em utilizar de forma ilícita ou á revelia da lei, de órgão profissionais e autoridades competentes. O mesmo foi ofertado em conformidade com a Lei nº 9.394/96 Decreto nº 5.154/04 Deliberação CEE 14/97, Parecer 285/04.

Carga Horária: 80 Horas
Instituição Promotora do curso: **Emergência 1**
Treinamentos
CNPJ: 27.256.721/0001-13
Endereço: Rua Alagoas, 166, Juçara
Imperatriz-Maranhão CEP: 65.9191 – 170
Fone: (99)99649-9225 / 99159-6034

000338



AVASUS

CONHECIMENTO LIVRE E ABERTO EM SAÚDE

Declaração de matrícula

Declaramos, para os devidos fins, que **Elder Topolnyak Padilha**, inscrito(a) no CPF **11880915901**, está matriculado(a) no módulo **Feridas e Curativos na Atenção Primária à Saúde - com Audiodescrição**, produzido e ofertado por Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN). O módulo tem duração de **30 horas/aula**.

Cruz Machado/pr, 27 de Mar de 2020.

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse:

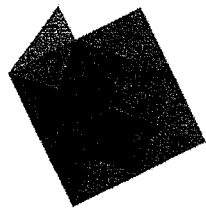
<https://avasus.ufrn.br/mod/certificate/validar.php> e informe o código de verificação **DSgUdl61JG**



MINISTÉRIO DA SAÚDE



000339



AVASUS

CONHECIMENTO LIVRE E ABERTO EM SAÚDE

Declaração de matrícula

Declaramos, para os devidos fins, que **Elder Topolnyak Padilha**, inscrito(a) no CPF **11880915901**, está matriculado(a) no módulo **Vírus respiratórios emergentes, incluindo a covid-19**, produzido por Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) e ofertado por Universidade Federal do Rio Grande do Norte. O módulo tem duração de **4 horas/aula**.

Cruz Machado/pr, 27 de Mar de 2020.

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse:

<https://avasus.ufrn.br/mod/certificate/validar.php> e informe o código de verificação **B12B0N6K1V**



MINISTÉRIO DA SAÚDE



000340

COPEL Companhia Saneamento de Pernambuco S.A.
 Rua da Liberdade, 1159 - 11º andar - Centro - Recife - PE
 CEP: 51033-900 Fone: (51) 3423.9000
 Fax: (51) 3423.9024

www.copel.com.br
 0800 51 00 116

Unidade Consumidora
37574108

Vencimento
05/05/2021

Valor a Pagar
R\$ 63,68

INES TOPOLNYAK
 R PRFA ISA ZAKSZESKI, 36
 CEP: 84620000 CRUZ MACHADO - PR
 CPF: 34875492200

000341

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 04235541222

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 061211492 - MONOFASICO Mes Referência: 04/2021

Leitura Anterior 16/03/2021 7936	Leitura Atual 14/04/2021 8016	Método 30 dias 80 kWh	Constante de Multiplicação 1,00	Tela Faturado 80 kWh	Consumo Médio/Dia 2,67 kWh	Data Apresentação 14/04/2021
--	-------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Proxima Leitura Prevista: 13/06/2021 RESIDE/RESIDENCIAL

Informações Suplementares

Tarifas: ENERGIA ELETRICA CONSUMO 0,512770 Tensão Contrator: 127 volts
 Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

MES	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20	06/20	05/20	04/20
CONS	85	78	89	85	93	100	84	85	85	89	80	114
PGTO	01/04	01/03	02/02	04/01	01/12	30/10	02/10	03/09	03/08	02/07	02/06	04/05

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 188069426 Serie B
 Emitida em 12/04/2021

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	80	0,755375	60,43	60,43	29,00%
02 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh			1,67	1,67	29,00%
03 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				1,68		
Base de Calculo do ICMS:		62,00	Valor ICMS:	17,97	Valor Total da Nota Fiscal:	63,68

Reservado ao Fisco
 D499.0048.557A.5FAD.A3F8.3D7B.5731.555D

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,36 E COFINS R\$ 1,60, CONFORME RES. ANEEL 130/2006. A PARTIR DE 01/04/2021 - PIS/PASEP 0,88% e COFINS 3,12%.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores nao relacionados a prestacao de servico de energia eletrica, como convenios e doacoes.
 DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusao no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
 Agora e possivel recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
 Periodos Band.Tarif.: Amarela:16/03-14/04

Vencimento: 05/05/2021 Valor a pagar: R\$ 63,68

Controle 01-20211327259374-5	Numero de Identificacao 37574108	Mes 04/2021	AS [1.5.117.1]
---------------------------------	-------------------------------------	----------------	----------------

8360000000 7 63680111000 9 00101020211 5 32725937405 3



Handwritten marks and signatures.

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 03/05/2021 às 15:46:00

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 **ELDER TOPOLNYAK PADILHA**, inscrito(a) no CPF sob nº **118.809.159-01**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1484961**, 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, 03 de maio de 2021

Nº da Certidão **0305202103460025141551**

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

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



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

000343

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

Nome: ELDER TOPOLNYAK PADILHA
CPF: 118.809.159-01

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 15:49:44 do dia 03/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2021 ✓

Código de controle da certidão: **5DB2.BAD9.43F7.576D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

000344

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024070933-21

Certidão fornecida para o CPF/MF: 118.809.159-01

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

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

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

Válida até 31/08/2021 - Fornecimento Gratuito

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



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/05/2021 13h25min

Número	Validade
592	03/08/2021

000345

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social _____

ELDER TOPOLNYAK PADILHA CPF: 11880915901

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 _____

CWGOH8PSZ8Z95B21

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), 05 de Maio de 2021



Secretaria
Municipal de
SAÚDE
CRUZ MACHADO
para Todos

Secretaria Municipal de Saúde

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1945 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br
www.pmcm.pr.gov.br

000346

Cruz Machado, 05 de maio de 2021.

A Secretaria de Saúde do Município de Cruz Machado, Estado do Paraná, sito a Avenida Manuel Ribas, 339, Centro, CEP 84.620-000, vem por meio desta declarar para os devidos fins:

ELDER TOPOLNYAK PADILHA para com este ente, teve firmado contrato de prestação de serviços exercendo o cargo de Técnico em Enfermagem, junto ao Hospital Santa Terezinha, com carga horária de 36 horas semanais, nos seguintes períodos:

Contrato sob nº 36/2020, assinado a data de 22 de agosto de 2020, vigorando até 13 de maio de 2021.

Por ser expressão da verdade, assino o presente.

Halina krajewska
Secr.Mun. de Saúde
DECRETO 3454/2021

Halina Krajewska
Secretaria de Saúde

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente Elder Topolnyak Padilha (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista, nos termos do Chamamento Público nº. 001/2021, 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 05 de Maio de 2021.

Elder Topolnyak Padilha

ELDER TOPOLNYAK PADILHA



Agência	Díg	Conta	Díg	CPF/CNPJ/MF	Nº Documento	Data
6127	1	1939	9	118.809.159-01	267060518	24/04/2020

Ficha-Proposta de Convalidação da Abertura da Conta-Salário

Cód. Agência	Díg.	Razão	Número da Conta	Díg.	Tipo Conta	PAB	CPF/MF	Contr.
6127	1	07-38	1939	9	01	000000	118.809.159	1

Nome Completo (Sem Abreviações)
ELDER TOPOLNYAK PADILHA

Capacidade Civil
01 - CAPACIDADE CIVIL PLENA

Telefone
(42)98828-7868

Assinatura do Cliente/Representante Legal/Procurador (assinar duas vezes)

Endereço Residencial

Rua, Avenida etc. RUA PROF ISA ZAKSZESKI	CEP Completo 84620-000	Número 35
Complemento	Bairro POPULAR	Cidade CRUZ MACHADO
		UF PR

Endereço para Correspondência

Rua, Avenida etc. RUA PROF ISA ZAKSZESKI	CEP Completo 84620-000	Número
Complemento	Bairro POPULAR	Cidade CRUZ MACHADO
		UF PR

Meios para Contato

DDD	Telefone 1	Ramal	DDD (42)	Telefone 2 98828-7868	Ramal
DDD	Fax	E-mail			

Dados do Cliente

Cód. Ocupação (IR) 295	Nome da Ocupação/Profissão SERVIDOR PUBLICO MUNICIPAL
Data de Nascimento 27/01/1999	Local de Nascimento CRUZ MACHADO
	UF PR
	Sexo M

Filiação

Pai ELSON JOSE PADILHA	Mãe INES TOPOLNIAK
Nacionalidade BRASILEIRO	Estado Civil SOLTEIRO

Documento de Identificação (RG ou equivalente, Certidão de Nascimento, Carteira de Estrangeiro (Mod. 19), Passaporte etc.)

Tipo CNH	Data de Emissão 31/10/2018	Número do Documento 6939831745	Órgão Expedidor DTRA - PR
-------------	-------------------------------	-----------------------------------	------------------------------





Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmcm.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LICITAÇÕES**
CRUZ MACHADO
para todos

000349

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando a **profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Elder Topolnyak Padilha

CPF Nº 118.809.159-01

RG Nº 73.302.295-3 Data de nascimento: 27/01/1999

FILIAÇÃO:

Pai: Elson José Padilha

Mãe: José Topolnyak

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Quadr. Florin
Nº 35 Complemento: Carra Bairro: Cam. Habitacional Palmeirinha
CEP: 84620-000 Cidade: Cruz Machado UF: PR
TELEFONES: Comercial: () _____ Celular: (42) 999173629
Email: ElderTopolnyak17@hotmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>7 e 8</u>	<u>Técnico em Enfermagem</u>	<u>R\$ 1890,58</u>

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Bradesco Agência: 6127-1 Conta
Corrente: 1939-9 LOCAL,

DATA: 03/05/2021

Elder Topolnyak Padilha
ASSINATURA DO PROPONENTE

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N. 900112021

Eu, **ELDER TOPOLNYAK PADILHA** portador da Cédula de Identidade RG nº 13.302.295-3 e inscrito no CPF nº 118.809.159-01, 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, 03 maio de 2021.

Elder Topolnyak Padilha

ELDER TOPOLNYAK PADILHA

g
g
g

ANEXO V

000351

DECLARAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 001/2021.

Eu, **ELDER TOPOLNYAK PADILHA**, portador da Cédula de Identidade RG n° 13.302.295-3 e inscrito no CPF n° 118.809.159-01, 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 03 de maio de 2021.

Elder Topolnyak Padilha

ELDER TOPOLNYAK PADILHA



Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmc.m.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LITIGAÇÕES**
CRUZ MACHADO
para todos

000352

ANEXO VI

16

DECLARAÇÃO

Eu Elder Teófilo Padilha, inscrita no CPF Nº 118.809.159-01, residente e domiciliado na rua dan. flau, cidade Cruz Machado Paraná, portador(a) da Carteira de Identidade nº 33.302.895-3, DECLARA sob as penas da lei que não possui 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, de maio de 2021.

Elder Teófilo Padilha

Representante Legal

ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO DE LICITAÇÃO


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

Proponente: Elder Topolniak Padilha

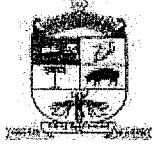
ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
	Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos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


Vera Maria Benzak Krawczyk


Lilian Maciel de Oliveira


Adélia Sedlaczek





Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pcmcm.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LICITAÇÕES**
CRUZ MACHADO
Paraná 19105

000354

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

12

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando a **profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Elder Topolnyak Padilha

CPF Nº 118.809.159-09

RG Nº 13.302.295-3 Data de nascimento: 27/01/1999

FILIAÇÃO:

Pai: Eldon José Padilha

Mãe: Imir Topolnyak

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Rua das Flores
Nº 35 Complemento: Casa Bairro: Comunidade Habitacional da Palmeirinha
CEP: 84620-000 Cidade: Cruz Machado UF: Paraná
TELEFONES: Comercial: _____ Celular: (42) 999173629
Email: Elder.topolnyak@hotmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
5 e 6	Técnicos em enfermagem	R\$ 1901,53

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Bradesco Agência: 6127-1 Conta
Corrente: 1939-9 LOCAL,

DATA: 05/05/21

Elder Topolnyak Padilha
ASSINATURA DO PROPONENTE