

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO FEDERAL 5.341.981-4 DATA DE EMISSÃO 18/05/1984

ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

CELSO WISNIEWSKI

ALICIA SUSKEWITOWSKA WISNIEWSKI

DATA DE NASCIMENTO 11/06/1970

UNIDADE VITÓRIA/PR

COARCA-UNIDADE VITÓRIA/PR, DA ANTT

ELAS 5067 ALTURO-308, ED. HA-1724

LEF N.º 116 DE 29/06/83

MODELO FORNECIDO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

000196

POLEGAR DIREITO

ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

ASSINATURA BIOMÉTRICA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROF. FORMIGON PROS LTD.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

PROVA DE PAGAMENTO FISCAL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº 017.972.229-40

Nome ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

Nascimento 11/06/1970

É VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 187.342

ENFERMEIRO

ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

NACIONALIDADE (SEU NACIONALIDADE) UNIDADE VITÓRIA/PR

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE 11/06/1970 02/06/2016

RESIDENTE

DATA DE EMISSÃO 02/06/2011

ARLETE WISNIEWSKI CORREIA SUSKEWITOWSKA WISNIEWSKI

017.972.229-40

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

CAIXA

CONTA CORRENTE

603689

ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

0407.001.000.14351-08/PR

MasterCard

debito

CONFERE COM O ORIGINAL

02/03/2021

VERA Nº BENZAK KRAWCZYK

Secr. Fazenda e Planejamento

DECRETO 3449/2021

Handwritten initials and marks at the bottom of the page.

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 02/03/2021 às 14:58:22

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 **ARLETE WISNIEWSKI CORREIA**, inscrito(a) no CPF sob nº **017.972.329-40**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **187342**, 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, 02 de março de 2021

Nº da Certidão **0203202102582282712825**

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

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



UNIDADE DE ENSINO SUPERIOR VALE DO IGUAÇU



O Diretor da Faculdade de Ciências Biológicas e da Saúde de União da Vitória, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do curso de Enfermagem, em 27 de Janeiro de 2006, confere o título de,

BACHAREL EM ENFERMAGEM

ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 11 de junho de 1970, portadora da carteira de identidade nº 9.254.981-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

CONFERE COM O ORIGINAL

02/03/2007

União da Vitória, 18 de Setembro de 2007

EDMUNDO BENZAK KRAWCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

Elaine C. de Oliveira Walck
Elaine Conceição de Oliveira Walck
Secretária

Arlete W. Correia
Diplomado


Edson Aires da Silva
Professor Edson Aires da Silva

000199

Unidade de Ensino Superior Vale do Iguaçu
Faculdade de Ciências Biológicas e de Saúde de União
da Vitória – Estado do Paraná
ENFERMAGEM
Reconhecido pela Portaria n.º 4.440, de 22 de
dezembro de 2005 – DOU de 23 de Dezembro de 2005.

Prof. Ms. Edson Aires da Silva – Diretor Geral
Eliane Conceição de Oliveira Walck – Secretária Geral.

Registrado sob o n.º 001, do livro
n.º 01, página 01, em 18/09/2007.

 **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas
Por delegação de competência do D.A.U., Portaria n.º 71, de
21/10/77, Portaria da SESU, n.º 30, de 23/05/79, e nos
termos da Portaria Ministerial n.º 726, de 21/10/77.
Diploma registrado sob n.º 177604, no
livro DIV-373, Fls 453, Proc. 50377/07-16
Curitiba, 17 de março de 2008
J. Nilton
João Nilton Fagundes de Oliveira
Diretor da Unidade de Diplomas
Por delegação de competência, de acordo com art. 6º do
Decreto n.º 83.937/79 e nos termos da Portaria n.º 1.646,
de 01/08/2005 do Reitor da UFPR.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
Nome: ARLETE WIGIENSKI CORREIA
Categoria: ENF
Registro: 187342
Livro: 4676
Data: 18/09/2007
Fls: 144
Proc: 00103

CONFERE COM O ORIGINAL
02/03/2008
VERA M. SENZAK KRANCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021



000200

JULIO CORREIA
 NOME COMPLETO: JULIO CORREIA
 CEP: 84412-020 CIDADE: VITORIA DO PALMEIRAS - PR
 ENDEREÇO: RUA DA VITORIA - PR

Unidade Consumidora:
39085359
Vencimento
04/01/2021
Valor a Pagar
R\$ 120,29

Condições de Vencimento
 O cliente aceita as condições da Resolução 48/2006, o contrato e o acordo de prestação de serviços. Meta dos semestres cobrancas conforme regime de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de débitos e vencimentos podem ser estacionados. Eventual revisão inferior para as condições. Se paga, desconsidera.

Referência	Valor
11/2020	77,14

Informações de Consumo

Mês Referência	12/2020
1. Total Consumo (entre mês) Medido	173 kWh
2. Taxa de Consumo Constante de Multiplicação	1,00
3. Total Faturado	175 kWh
4. Consumo Médio/Apresentação	6,84 kWh
5. Data Apresentação	14/12/2020
Tensão Leitora Prevista: 145V/202V	
RURAL/AGRICULTIVO DE MILHO	

Medição: 145V/202V (VOLT/VA)
 Tensão Contratada: 127 volts
 Tensão Contratada: 127 volts
 Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 135 / 117 - 133 volts

Resumo de Consumo e Pagamento - Média 3 meses: 121 kWh

Mês	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20	06/20	05/20	04/20	03/20	02/20	01/20	12/19
MED	111	129	124	198	92	93	98	91	79	94	101	91
PIS/FIN			09/11	09/10	05/09	07/08	07/07	09/06	12/05	13/04	10/03	11/02

NOTA FISCAL CONTRA DE ENERGIA ELÉTRICA no. 185571705 Série B
 Emitida em 11/12/2020

Produto Descrição	Un	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq. ICMMS
01 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	173	6,586584	101,82	101,82	26,00%
02 ENERGIA ELÉTRICA VERMELHA P/ kWh	kWh		6,80	6,80	6,80	26,00%
03 SERVIÇO TENSÃO				22,36	22,36	26,00%
04 SERVIÇO TENSÃO (RURAL)				-15,37		
05 ACÚMULO (MORA TÓRRE)				2,97		
06 IVA (IMPOSTO DE TRANSFERÊNCIA PASSIVANTE)				1,07		
07 JORNAL COPIA ENTREGUE				0,95		
Valor de Cálculo de ICMS: 124,77 (Valor ICMS) / Valor Total da Nota Fiscal: 136,99						

Reservado ao Fisco
 /BRO.CEF.8.CEF.52B6.6CF4./DD6.CB09.0496

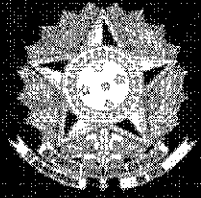
PREÇO DA ENERGIA PIS R\$ 0,82 e FINANS R\$ 3,94, CONFORME RES. ANEEL 130/2005 e RESOLUÇÃO 48/2006. PIS/PASEP 0,99% e CGFINS 4,55%.
 A qualquer tempo pode ser atualizado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 (1) PRINCÍPIO FUNDADO DE INADIMPLÊNCIA (191)
 (2) Não superior a 20 dias, sujeita a multa ou ao cadastro de inadimplentes CADINUPR. Após o primeiro cancelamento, o cancelamento da próxima vez será de 15 dias.
 (3) Valor: R\$ 77,14 / Emissão: 14/12/2020
 (4) Endereço: Rua José Carlos Biazoli, 1554 - Curitiba, PR - CEP: 55200-740
 (5) Telefone: (41) 3368-8999 / Fax: (41) 3368-8998
 (6) E-mail: atendimento@copel.com.br / atendimento@copel.com.br
 (7) CNPJ: 04.388.899/0001-08
 (8) IE: 80.233.073-90 / IM: 423.992-4

08 FEV. 2021

PAGO

CONFERE COM O ORIGINAL
 02/03/2021
 MICA MA BENZAK KRANCZYK
 Sec. Fazenda e Planejamento
 DECRETO 3449/2021

[Handwritten initials]



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 01/03/2021

Nome Civil: **ARLETE WISNIEWSKI CORREIA**

CPF: **017.972.329-40**

000201

Data de Nascimento: **11/06/1970**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ALIDIA SUSKEVITCHS WISNIEWSKI**

Contratos de Trabalho

● 01/10/2013 - 01/12/2013

FUNDO PARA CUSTEIO PREVIDENCIARIO DA APOSENTADORIA E PENSOES DOS

CNPJ: 15.228.530/0001-69

Ocupação: **352210 - AGENTE DE SAUDE PUBLICA**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.634,24**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.634,24** (11/2013)

Indicadores

PRPPS

Anotações

01/10/2013 - Admissão no primeiro emprego

01/12/2013 - Rescisão Contratual

● 04/08/2008 - 15/01/2009

ASS DE PROT E AMP AO DEF FISICO E AO IDOSO CARENTE

CNPJ: 79.318.119/0001-67

Ocupação: **411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL**

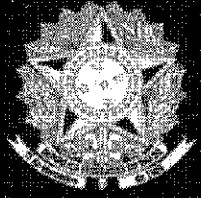
Remuneração Inicial: **R\$ 550,00**

Última Remuneração Informada: **R\$ 19,02** (01/2009)

Anotações

04/08/2008 - Admissão

15/01/2009 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

● 05/09/2007 - 13/06/2017

MUNICIPIO DE PORTO VITORIA

CNPJ: 75.688.366/0001-02

Ocupação: **223505 - ENFERMEIRO**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.345,54**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.152,65** (06/2017)

000202

Anotações

05/09/2007 - Admissão

01/10/2007 - Ocupação alterada para ENFERMEIRO

01/10/2013 - Ocupação alterada para ENFERMEIRO SANITARISTA

01/12/2013 - Ocupação alterada para ENFERMEIRO

13/06/2017 - Rescisão Contratual

● 05/08/2007 - Aberto

MUNICIPIO DE PORTO VITORIA

CNPJ: 75.688.366/0001-02

Ocupação: **223505 - ENFERMEIRO**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.069,09**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.069,09** (09/2007)

Anotações

05/08/2007 - Admissão

● 15/07/1994 - Aberto

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAUDE DE UNIAO DA VITORIA

CNPJ: 81.641.656/0001-95

Ocupação: **411005 - AUXILIAR DE ESCRITORIO EM GERAL**

Remuneração Inicial: **R\$ 133,92**

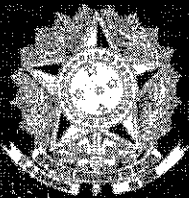
Última Remuneração Informada: **R\$ 990,50** (12/2006)

Indicadores

PRPPS

Anotações

15/07/1994 - Admissão com emprego anterior



Carteira de Trabalho Digital

● 11/07/1994 - Aberto

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNIAO DA VITORIA

CNPJ: 81.641.656/0001-95

Ocupação: **352210 - AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA**

Remuneração Inicial: **R\$ 987,82**

Última Remuneração Informada: **R\$ 1.634,24** (12/2013)

000203

Indicadores

PRPPS

Anotações

11/07/1994 - Admissão no primeiro emprego

● 11/07/1994 - Aberto

MUNICÍPIO DE UNIAO DA VITORIA

CNPJ: 75.967.760/0001-71

Ocupação: **352210 - AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA**

Remuneração Inicial: **R\$ 1.651,22**

Última Remuneração Informada: **R\$ 3.795,16** (12/2017)

Indicadores

PRPPS

Anotações

11/07/1994 - Admissão no primeiro emprego



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

000204

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

Nome: ARLETE WISNIEWSKI CORREIA
CPF: 017.972.329-40

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>>.

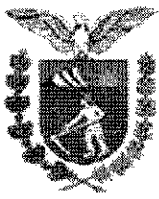
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:53:53 do dia 02/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/08/2021. ✓

Código de controle da certidão: **9D5A.9C5F.769F.59B8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023621621-35

Certidão fornecida para o CPF/MF: **017.972.329-40**
Nome: **ARLETE WISNIEWSKI CORREIA**

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 01/07/2021 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DA VITÓRIA
ESTADO DO PARANÁ

Rua Dr. Cruz Machado, 205, 3 e 4 Pavimentos
Fone: (42) 3521-1200 - (42) 3521-1266 - (42) 3521-1274

NÚMERO

2338

VÁLIDO ATÉ

03/04/2021

000206

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CÓDIGO	NOME / RAZÃO SOCIAL
49771	Arlete Wisniewski Correia – CPF: 017.972.329-40

AVISO
SEM DÉBITOS PENDENTES.

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE

Em cumprimento ao despacho exarado no requerimento protocolado neste órgão e, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, CERTIFICO, para fins de direito que, revendo os registros de créditos tributários da Fazenda Municipal, em nome do CONTRIBUINTE ACIMA CITADO NADA DEVE A FAZENDA MUNICIPAL, ATÉ A PRESENTE DATA.

Esta certidão refere-se aos débitos apurados na base de dados do setor Tributário. A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar outros débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão. Débitos referente à VIGILÂNCIA SANITÁRIA e FUNREBOM devem ser apurados no setor de VIGILÂNCIA EM SAÚDE E CORPO DE BOMBEIROS respectivamente. NADA MAIS, era o que me foi solicitado certificar.

CÓDIGO	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA / ATIVIDADE ECONÔMICA	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO / AP
49771		Rua Rua Estanislau Wisniewski	110	

União da Vitória (PR), Quinta-feira, 4 de Março de 2021.

Obs.: o documento só é válido chancelado e sem rasuras.


Julio Pedro Belena dos Anjos

000207

CERTIDÃO DE CONCLUSÃO

Certificamos para os devidos fins de direito e efeito que **Arlete Wisniewski Correia**, brasileira, portadora do **RG: 5.341.981-0** concluiu o Curso de Especialização em **Saúde Coletiva com Ênfase em Saúde da Família**, pelas Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu - UNIGUAÇU, com carga horária total de 330 horas presenciais. Ressaltamos ainda que a mesma não solicitou o diploma.

E por ser verdade, firmo o presente.



União da Vitória, 01 de março de 2021.

Leticia F. de Lara dos Santos
Leticia Fernanda de Lara dos Santos
Secretário de Pós-Graduação e Iniciação à Pesquisa
UNIGUAÇU

CONFERE COM O ORIGINAL
02/03/2021
[Signature]
VERA M^o BENZAK KRAWCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021



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
LITIGAÇÕES**
CRUZ MACHADO
para todos

000208

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

13

A PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente Arlete W. Corrêa (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.

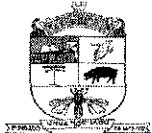
Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Arlete W. Corrêa (PR), em 02 de 03 de 2021.

Arlete W. Corrêa

LA

Handwritten marks and signatures



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.pmcmm.pr.gov.br



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

000209

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

12

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: Arlete Wisniewski Corrao

CPF Nº 017.972.329-40

RG Nº 5.341.981-0 Data de nascimento: 13/06/70

FILIAÇÃO:

Pai: Julio Wisniewski
Mãe: Alcida S. Wisniewski

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Rua Estrelado Wisniewski
Nº 510 Complemento: caso Bairro: São Domingos
CEP: 84613000 Cidade: União do Sul UF: PR
TELEFONES: Comercial: (42) 9840.23431 Celular: (42) -
Email: arletecorrea2013@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>01/02</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>3.390,83</u>

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Caixa Agência: 0407 Conta
Corrente: 00100014351-1

DATA: 02/03/21

Arlete W. Corrao
ASSINATURA DO PROPONENTE

(Handwritten marks and signatures)



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
LITIGAÇÕES**
CRUZ MACHADO
para todos

000210

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021

Eu, Arlete W. Lourenço, portador da Cédula de Identidade
RG nº 5.344.981-0 e inscrito no CPF 017.972.329-40 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.

V. Antonio (PR), em 02 de 03 de 2021.

Arlete W. Lourenço
(nome do solicitante)



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

000211

ANEXO V

DECLARAÇÃO

15

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021.

Eu, Arlito W. Corrêa, portador da Cédula de Identidade RG n.º 5.341.981-0 e inscrito no CPF 017.972.329-40 n.º, 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.

V. Antônio (PR), em 02 de 03 de 2021.

Arlito W. Corrêa
(nome do solicitante)

10

10

10



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.pmcmm.pr.gov.br



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

000212

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

16

Orlato W. Corrêa, inscrita no CPF Nº 017.972.329-40
residente e domiciliado na rua Estimado Wisniewski cidade União do Sul Paraná,
portador(a) da Carteira de Identidade nº 5.341.581-0, 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.

União do Sul 02 de 03 de 2021.

Orlato W. Corrêa
Representante Legal

14

14

14



ANEXO VII

000213

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL

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

1

Proponente: Arlete Wisniewski Correia

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	10 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	00 pontos
TOTAL			70 pontos


Presidente CPL


MEMBRO CPL


MEMBRO CPL