



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

000068

Página 1 / 1
Página 1
Data: 12/04/2021

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001080/2021

Número do processo: 0001080/2021

Número único: 4ED.T01.131-72

Solicitação: 156 - Chamamento público

Número do protocolo: 15807

Número do documento:

Requerente: 103472 - EVALDO DIRCEU ROCZKOWIAK

CPF/CNPJ do requerente: 882.253.729-72

Beneficiário:

CPF/CNPJ do beneficiário:

Endereço: Nº 19 - 84603-143

Complemento:

Bairro:

Loteamento:

Condomínio:

Município: União da Vitória - PR

Telefone:

Celular: (42) 98414-3922

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: 12/04/2021 15:54

Previsto para:

Concluído em:

Súmula: chamamento publico nº005/2021

Observação:

PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)

EVALDO DIRCEU ROCZKOWIAK
(Requerente)

Hora: 15:54:18

REGISTRO GERAL: **6.370.868-2** DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/01/2018
NOME: **IVALDO DIRCEU RACZKOWIAK**
FILIAÇÃO: ANTONIO RACZKOWIAK
TEREZINHA RACZKOWIAK

NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 30/09/1975

DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, DA SEDE
C.CAS=8427, LIVRO=37B, FOLHA=182

CURTIBA/PR



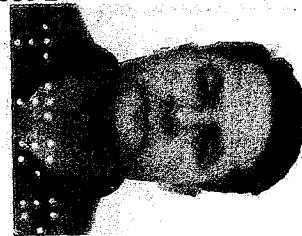
ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

RG: **6.370.868-2**



POLEGAR DIREITO



IVALDO DIRCEU RACZKOWIAK

ASSINATURA DO TITULAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE

**CÓDIGO DE CONTROLE
B938.044D.CE9E.C275**

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 12:36:10 do dia 16/07/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
882.253.729-72

Nome
IVALDO DIRCEU RACZKOWIAK

Nascimento
30/09/1975

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

000069

CONFERE COM O ORIGINAL

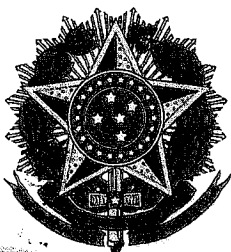
12/04/2025

Adriano Bohrens

h

h

(h)



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,



Uniguaçu

000070

BACHAREL EM ENFERMAGEM

EVALDO DIRCEU RACZKOWIAK

Brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 30 de setembro de 1975, portador da carteira de identidade n.º 6.370.868-2, 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.

União da Vitória, 28 de Agosto de 2007.

Eliane C. de Oliveira Walck
Eliane Conceição de Oliveira Walck
Secretária

Emilio R. Raczkowski
Diplomado

Edson Aires da Silva
Professor Edson Aires da Silva
Diretor


CONFERE COM O ORIGINAL
32/04/2007
Adriane Behrens

(Handwritten mark)

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 28/08/2007.

 **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 177433, no
 livro DIV-373, Fls 282, Proc. 42866/07-02
 Curitiba, 17 de março de 2008

(Signature)
 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.

000771



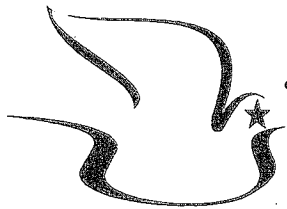
IE:
 DO DIRCEU RACZKOVIK

goria: ENF Quadro: I
 stro: Data:
 162 08/01/2009

35601 Folha: 164

(Signature)
 DRQ *(Signature)*
 Presidente

037838



As Faculdades Integradas do Vale do Iguaçu juntamente
com o Instituto Sul Paranaense de Altos Estudos
certificam que:

• Instituto Sul Paranaense de Altos Estudos

ISPAE



EVALDO DIRCEU RACZKOWIAK

Concluiu o curso de especialização "latu sensu" em GERENCIAMENTO E ATENDIMENTO EM
UTI E EMERGÊNCIA, no período de 04 de julho de 2007 a 31 de Maio de 2009, com carga horária
equivalente a 360 horas-aula, e outorga-lhe o presente Certificado, a fim de que possa gozar de
todos os direitos e prerrogativas legais.

União da Vitória, 25 de junho de 2010.

D. Simon
Professora Ms. Dagmar Simon
Presidente do ISPAE

[Signature]
Professor Ms. Edison Cines da Silva
Diretor Geral

CONFERE COM O ORIGINAL
12/04/2021

[Signature]
Adriane Dobson

000072

Disciplina	Docente	Titulação	Carga Horária	Conceito	Frequência (%)
Assistência ao Paciente Crítico I	Ubaldino da Rosa Ferreira Filho	Especialista - PUC/PR - Brasil	20	10,0	100
Assistência ao Paciente Crítico II			20	10,0	100
Bioética Legislação e Ética Profissional	Fábio Libório Rocha	Mestre - UGF - Brasil	20	10,0	100
Condutas em Pediatría e Neonatal	Ana Célia Buch	Especialista - FEPAR - Brasil	30	9,5	100
Condutas em Queimados e no Tratamento de Feridas	Patrícia de Faria	Especialista - SENAC/SP - Brasil	20	9,5	100
Epidemiologia	Mary Terezinha Della Latta	Mestre - UNC - Brasil	10	10,0	100
Equilíbrio Hidroeletrólítico Distúrbios Metabólicos e Choque em Terapia Intensiva	Giovana Simas de Melo Ilkiu	Especialista - SOBRAFIR - Brasil	20	10,0	100
Eventos Físio-Pathológicos e Intervenção em Terapia Intensiva	Ubaldino da Rosa Ferreira Filho	Especialista - PUC/PR - Brasil	50	10,0	100
	Selma Assunção Dias	Especialista - PUC/PR - Brasil			
Farmacologia em Terapia Intensiva	Jane Manfron Budel	Doutora - PUC/PR - Brasil	30	9,5	100
Gerenciamento em Unidades de Tratamento Intensivo	Rita de Cássia Silva	Mestre - PUC/PR - Brasil	30	8,0	100
Medidas de Prevenção de Infecção Hospitalar em Unidade de Terapia Intensiva	Lorley Keyla Pavelec	Especialista - GANEP - Brasil	20	9,5	100
Metodologia da Pesquisa: Introdução e Acompanhamento Metodológico da Monografia	Antônio Carlos Minussi Righes	Mestre - UFSM - Brasil	30	9,5	100
Sistematização da Assistência de Enfermagem no Pré-Hospitalar, Unidade de Emergência e UTI	Mary Terezinha Della Latta	Mestre - UNC - Brasil	30	10,0	100
Urgência e Emergência em Terapia Intensiva	Jossandro Rodrigues da Cruz	Especialista - PUC - Brasil	30	10,0	100
Visitas Técnicas	Mary Terezinha Della Latta	Mestre - UNC - Brasil	10	10,0	100
			CH Total : 360		

grafia: "Biossegurança do trabalho em UTI : as regulamentadoras de segurança e saúde no trabalho".

9,5

Resultado: Aprovado

Registrado sob o nº 25
do livro nº 01
pagina nº 10
em,25 de junho de 2010.

Secretário de Pós-Graduação
Mônica Wionzek de Souza
Coordenadora de Pós Graduação Pesquisa e Extensão
Profª. Dagmar Rhinow

820000

000074



Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 1376
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJ/MF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0115

NOME DO CLIENTE: EVALDO DIRCEU RACZKOVIAK MATRÍCULA: 2233.3054

ENDEREÇO: R LUIZ WOLSKI Nº 19 Nº LADO - Nº FONTE: 35 12

CEP: 84.603-143 LOCAL: UNIÃO DA VITÓRIA

ROTEIRO DE LEITURA: 283-04-19-130-63395 HIDRÔMETRO: Y19AA0122583-4-1 CAT. RES. COM. IND. UTP. POP: 011 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Oxigênio	Fúor	Coli. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	64	64	64	21	64	
Nº Amostras Realizadas	64	64	64	21	64	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	64	64	64	21	64	
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO					

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO											
2020	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2021	PAGO	PAGO	PAGO								

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS	PREFEITURA(R\$)	SANEPAR(R\$)
TX LIXO PREFEITURA	13,88	

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS		TOTAIS	
		ÁGUA	ÁGUA	ÁGUA	ESGOTO
RES Mínimo	5		40,76		
De 6 a 10m3	5	1,26	6,30		
De 11 a 15m3	5	7,02	35,10		
De 16 a 20m3	1	7,06	7,06		

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3										
05/20	06/20	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20	12/20	01/21	02/21	03/21
13	13	14	14	14	18	15	16	13	14	14

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
33	07/04/2021	270	286	16	04/2021

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA	MÉDIA DE CONSUMO/m3 ULTIMOS 5 MESES	VENCIMENTO
	14	19/04/2021

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA (ÁGUA)	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
06/05/2021	89,22	13,88	103,10

INFORMAÇÕES BLOQUEIO TAXA DE LIXO, 0800-200-0115.
ATENDIMENTO: UNIADAVITORIA@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALDR APROXIMADO R\$ 8,44

AUTENTICAÇÃO NO VERSO: 82690000001-7 03100109202-7 10419223330-2 54042021019-2



CTRL:2233.3054.0421.0109

ROTEIRO:283-04-19-130-63395



MATRÍCULA: 2233.3054 REFERÊNCIA: 04/2021 VENCIMENTO: 19/04/2021 VALOR TOTAL: 103,10

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR

CONFERE COM O ORIGINAL
12/04/2021
Adriane Bohrer

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 24/03/2021 às 14:17:56

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 **EVALDO DIRCEU RACZKOVIK**, inscrito(a) no CPF sob nº **882.253.729-72**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **165162**, 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, 24 de março de 2021

Nº da Certidão **2403202102175624834841**

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

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



(Anotações autorizadas por lei)

Apresentou vontade de
saída voluntária em
16/04/2012

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC
CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

O Portador da presente Carteira de Trabalho
foi contratado por instrumento escrito pelo
período de experiência de 45 (quarenta e cinco)
dias

01 de 09 de 2012

Unidade de Ensino Superior Vale do Iguaçu S/A

(Anotações autorizadas por lei)

ORDEM DE SERVIÇO Nº 350/2012
TRANSFERE O FUNCIONÁRIO PARA O
SENAC PORTO UNIDADE ENPS 0360139/
CC 70 53. ESTA ORDEN TEM EFEITO
A PARTIR DE 01 DE SETEMBRO DE 2012.

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC

APRESENTOU INTENÇÃO DE RESCISÃO
DATADA DE 12/04/2012

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC

000076

CONFERE COM O ORIGINAL

12/04/2012

Adriane Sobrinho

08

CONTRATO DE TRABALHO

03.564.489/0001-12

EMPREGADOR: UNIDADE DE ENSINO SUPERIOR VALE DO IGUAÇU S/A

CGC/CPF/CEI: Rua Padre Saporiti, 717
ENDEREÇO: B. Rio D'Areia - CEP 84600-000
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

MUNICÍPIO: União da Vitória
ESP. DO ESTABELECIMENTO: Ensino Superior
CARGO: Professor

CBON

DATA DE ADMISSÃO: 01 DE setembro DE 2019
REGISTRO N°: FLS./FICHA

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA: R\$ 17,05 (Dezesseis reais e cinco centavos) Mensal

ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO C/TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: 03 DE 06 DE 13

ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO C/TESTEMUNHA

COM: DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONTRATO DE TRABALHO

09

Empregador: SAUDE SUPLEMENTAR SOLUCOES EM GESTAO
CNPJ: 10.981.905/0001-43
Endereço: MAURO RAMOS, 1277
Município: FLORIANOPOLIS UF: SC

000077

Cargo: Enfermeiro Auditor I
CBO: 223510
Admissão: 19/08/2019 Ficha: 1730

Remuneração: 3.929,63
(três mil, novecentos e vinte e nove reais e sessenta e três centavos) Mensal

Ass. do Empregador ou a RDO com test.
Camilla Gualberto

ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO C/TESTEMUNHA

DATA DE SAÍDA: DE DE

ASS. DO EMPREGADOR OU A RDO C/TESTEMUNHA

COM: DISPENSA CD N°

FGTS N° DA CONTA

CONFERE COM O ORIGINAL

12/04/2023

Adriane Behrens

h

9

(Signature)

05 85604595/0001 FOLHA

EMPREGADOR HOSPITAL DE CARIDADE SAO BRAZ
CGC/CPF/CEI RUA Frei ROGERIO, 870
ENDEREÇO CENTRO - CEP 09400
MUNICIPIO SANTO ESTEVO UFR
ESP. DO ESTABELECIMENTO Hospital
CARGO Enfermeira
CBO N° 223.905

DATA DE ADMISSAO 01 DE Outubro DE 2012
REGISTRO N° FLS / FICHA 756
REMUNERACAO ESPECIFICADA R\$ 1.400,00
Dra. Magaly Unterstell Brites
Diretora Administrativa

DATA DE SAIDA 07 DE Novembro DE 2018
HOSPITAL DE CARIDADE SAO BRAZ

COM. DISPENSA CD N° Fernando Guedes da Silva Junior
Presidente
FGTS N° DA CONTA:

CONTRATO DE TRABALHO 07

EMPREGADOR Faculdade de Tecnologia SENAC
CNPJ 03.603.739/0004-29
Rua 7 de Setembro N° 169
ENDEREÇO Centro - CEP: 89.500-000
Cajador-SC
MUNICIPIO UFR
ESP. DO ESTABELECIMENTO Ensino Comercial
CARGO Instrutor de Curso
CBO N° 2332-15

DATA DE ADMISSAO 16 DE Abril DE 2012
REGISTRO N° FLS / FICHA
REMUNERACAO ESPECIFICADA R\$ 1.400,00
Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC

DATA DE SAIDA 18 DE Junho DE 2013
Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC

COM. DISPENSA CD N°
FGTS N° DA CONTA:

000078

CONFERE COM O ORIGINAL
52/104/2023
Adriane Behrend

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

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo ainda sua habilitação ao seguro desemprego e ao fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais de seu portador.

Pela sua importância, e seu dever, proteja-la e guarde-a, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade também como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

000079

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

124.28513.60-7

NUMERO

3718986

SERIE

002-0

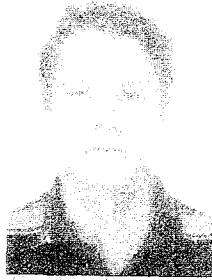
UF

PR

Erinaldo N. Rodrigues

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



CONFERE COM O ORIGINAL

12/04/2023

Adriane Ribeiro

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

(Handwritten mark)

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

o funcionário está sendo admitido em caráter de experiência, pelo prazo de 30 dias a contar de 01-3-89

Hospital de Referência São Paulo

Dr. Joaquim Pedro Ribas

Diretor Administrativo

Apertar de 01/04/2007
passar o endereço e
função de Paulo
de Espirito Santo

HOSPITAL DE REFERÊNCIA SÃO PAULO

Dr. Paulo de Castro Filho

DR. PAULO DE CASTRO FILHO 1551401719885

ANOTAÇÕES GERAIS

(Atestado médico, alteração do contrato de trabalho, registros profissionais e outras anotações autorizadas por lei)

Conforme documentos em nosso poder, o portador assinou Contrato de Experiência de 30 dias, podendo ser prorrogada por mais 30 dias, a partir de 10/06/2006

000080

SOCIEDADE FRANCO BRASILEIRA

HOSPITAL MAICÉ

Admito em caráter experimental por 30 dias, iniciando-se nesta data e terminando em 01/05/07. Ao término deste contrato, não sendo este rescindido, estará automaticamente prorrogado por mais 30 dias, após o prazo acima, passará a vigorar em caráter definitivo.

Fralburgo (SC) 02/04/07

SOC. FRANCO BRAS. HOSP. DIV. ESP. SANTO

CONFERE COM O ORIGINAL

12/04/2021

Aliciane Behrend

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

Empregador **Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC**

CGC/ME 03.603.739/004-29

Rua **Sede de Sombrio** N.º 169

Município **Boçoró** Est. **SC**

Esp. do estabelecimento **Curso Comercial**

Cargo **Montador de Furo**

C.B.O. n.º

Data admissão 03 de **fevereiro** de 19**2007**

Registro n.º Fls./Ficha

Remuneração especificada **R\$ 12,56 (doze reais)**

(linhas e seis centavos) por hora

R\$ 13,49 (treze reais, quatrocentos e

noventa e nove centavos) técnicos p/hora

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC

1.º 2.º

Data saída 13 de **agosto** de 19**2007**

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC/SC

1.º 2.º

Com. Dispensa CD N.º

Empregador **SOCIEDADE FRANCO BRASILEIRA**

CGC/ME **HOSPITAL DIVINO ESPIRITO SANTO**

Rua **Rua João Marques Vieira, 975 - Centro**

Município **89580-000 - FRAIBURGO - SC**

Esp. do estabelecimento

Cargo **Enfermeiro**

C.B.O. n.º **223805**

Data admissão 02 de **abril** de 19**2007**

Registro n.º **242** Fls./Ficha **242**

Remuneração especificada **R\$ 1.300,00 p/mês**

SOC. FRANCO BRAS. HOSP. DIV. ESP. SANTO

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1.º 2.º

Data saída 18 de **junho** de 19**2007**

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Virgínia Silva de Paiva

CPF: 025.265.296-20

Diretora

Com. Dispensa CD N.º

CONFERE COM O ORIGINAL

12/04/2003

Adriane Bahrer

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

33.549.350/0020-93

18

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador Hospital de Caridade
Soc. Brn.
 CGC/ME 0960439510001-94
 Rua Rua Rio Negro Nº 539
 Município Paratibonias Est. SC
 Esp. do estabelecimento Hospital
 Cargo Auxiliar de Enfermagem
 C.B.O. nº 47130
 Data admissão 01 de março de 1999
 Registro nº Fls./Ficha 528
 Remuneração especificada R\$ 230,00
(Diárias e Transporte Reais)
Hospital de Caridade São Braz

Dr. Joaquim Inácio Ribas
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de 2005

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 CRA 0.744-96 CPF 348.488.789-53
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

33.549.350/0020-93 19

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador SOCIEDADE FRANCO BRASILEIRA
HOSPITAL MAICE
 CGC/ME RUA BOLÍVIA, 54
 Rua CEP - 89.500-000 Nº
 Município CAÇADOR - SC Est.
 Esp. do estabelecimento HOSPITALAR
 Cargo Enfermeiro
 C.B.O. nº 2235-05
 Data admissão 11 de MAIO de 192006
 Registro nº 212 Fls./Ficha Fienn
 Remuneração especificada R\$ 2000 (Num mil e
duzentos reais) por mês.

Sociedade Franco Brasileiro
 MAICE

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída 26 de Febrero de 192007

Sociedade Franco Brasileiro
 HOSPITAL MAICE

 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Dev.º. nº
 Com. Dispensa CD Nº

CONFERE COM O ORIGINAL
 12/04/2021
 Adriano Behrens

MENSAGEM DO SENHOR MINISTRO

Criada em 1932, a Carteira de Trabalho e Previdência Social resistiu ao passar dos anos, assimilando com muita presteza as profundas modificações que se registraram, nestas décadas, na composição, distribuição e qualificação da nossa força de trabalho.

Sem nenhum exagero, pode-se afirmar que este documento, por muitos ainda hoje conhecido como "carteira profissional", converteu-se num dos mais importantes instrumentos à disposição do trabalhador, fazendo às vezes de cédula de identidade, título de crédito, atestado de antecedentes, de boa conduta e de residência, para citar apenas algumas das suas múltiplas utilidades.

Em sua simplicidade, a CTPS reflete a carreira do trabalhador e sua evolução profissional. Cabe-lhe pois, protegê-la atenta e cuidadosamente, porque enquanto pelos seus aspectos externos essa Carteira revela traços importantes da personalidade e da formação do seu possuidor, os registros internos, habitualmente insubstituíveis, se constituem nas melhores garantias da preservação e da efetivação dos seus direitos trabalhistas e previdenciários.

Almir Pazzianotto Pinto



CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

00036-PR

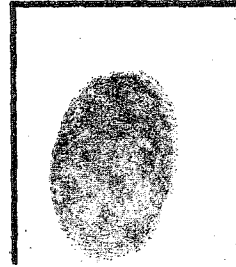
Série

10205

Número



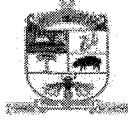
Polegar Direito.



Caro Lido Lein Cal. Rogy...
ASSINATURA DO PORTADOR



880000000082



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.pr.gov.br



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

000084

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente **IVALDO DIRCEU RACZKOVIAK**, Enfermeiro abaixo firmada, **DECLARA** para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a **profissionais na área de enfermagem na modalidade plantonista, através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal Santa Terezinha e Centro de Saúde**, nos termos do Chamamento Público nº. **005/2021**, 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 13 de abril de 2021.



IVALDO DIRCEU RACZKOVIAK



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: EVALDO DIRCEU RACZKOWIAK
CPF: 882.253.729-72

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 09:59:39 do dia 30/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2021 ✓

Código de controle da certidão: **1E31.CCA0.393D.3DC0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

000086

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023892010-24

Certidão fornecida para o CPF/MF: **882.253.729-72**

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **IVALDO DIRCEU RACZKOVIK**
CNPJ/CPF: **882.253.729-72**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	210140043087130
Data de emissão:	06/04/2021 12:03:31
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	05/06/2021

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.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

3528

000088

VÁLIDO ATÉ

05/05/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CÓDIGO	NOME / RAZÃO SOCIAL
14628	IVALDO DIRCEU ROCZKOVIK – CPF: 882.253.729-72

AVISO
SEM DÉBITOS PENDENTES.

COMPROVAÇÃO JUNTO A	FINALIDADE

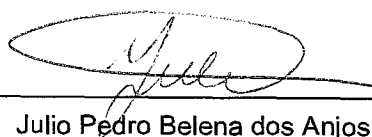
Em cumprimento ao despacho exarado no requerimento protocolado neste órgão e, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, CERTIFICO, para fins de direito que, revendo os registros de créditos tributários da Fazenda Municipal, em nome do CONTRIBUINTE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

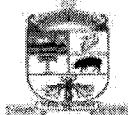
CÓDIGO	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA / ATIVIDADE ECONÔMICA	ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO	NÚMERO	BLOCO / AP
16952	02.04.147.0304.001	Rua LUIZ WOLSKI	19	
14628		Rua LUIZ WOLSKI	19	
14628		Rua LUIZ WOLSKI	19	

União da Vitória (PR), Segunda-feira, 5 de Abril de 2021.

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

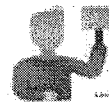


Julio Pedro Belena dos Anjos



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 – CNPJ: 76.539.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmc.pr.gov.br



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

**ANEXO II
Ficha de Credenciamento**

000089

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 005/2021

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando **profissionais na área de enfermagem na modalidade plantonista, através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal Santa Terezinha e Centro de Saúde**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: EVALDO DIRCEU RACZKOVIAK
CPF Nº 882.253.729-72
RG Nº 6.370868-2 Data de nascimento: 30/09/1975

FILIAÇÃO:

Pai: ANTONIO RACZKOVIAK

Mãe: TEREZINHA RIBEIRO

ENDEREÇO:

Rua: Dr Luiz Wolski

Nº 19 Complemento: Casa Bairro: São Cristóvão CEP:84600.000 Cidade: União da Vitoria

UF: Paraná TELEFONES: Comercial: (42) 3524-47-52 Celular: (42)98414-39-22

Email: evaldoauditoria@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SEVIÇO
02	Plantonista Enfermeiro, 12h (doze horas) de segunda a sexta, das 19h (dezenove) as 07h (sete horas) – noturno	R\$ 275,00 por plantão
ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SEVIÇO
04	Plantonista Enfermeiro, 12h (doze horas) nos sábados, domingos e feriados, das 19h (dezenove) as 07h (sete horas) – noturno	R\$ 400,00 por plantão

Disponibilidade para plantão noturno

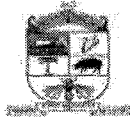
DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BANCO DO BRASIL Agência:0217-8 Conta Corrente: 10.833-2

LOCAL, União da Vitoria Paraná.

DATA :09/04/2021


ASSINATURA DO PROPONENTE



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.pmcem.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LITIGAÇÕES**
CRUZ MACHADO
PARANÁ

000090

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 005/2021

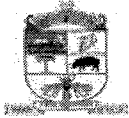
Eu, EVALDO DIRCEU RACZKOVIK, portador da Cédula de Identidade RG nº6.370868-2 e inscrito no CPF nº882.253.729-72 declaro que:

- 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 abril de 2021.

EVALDO DIRCEU RACZKOVIK



Prefeitura Municipal de Cruz Machado - Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado - PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.888/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmcem.pr.gov.br



000091

ANEXO V

DECLARAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 005/2021

Eu, EVALDO DIRCEU RACZKOVIAK, portador da Cédula de Identidade RG nº6.370868-2 e inscrito no CPF nº 882.253.729-72, 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 abril de 2021.

EVALDO DIRCEU RACZKOVIAK