



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

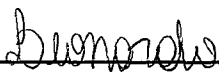
Página 1 / 1
Página 1
Data: 13/04/2021

000200

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001087/2021

Número do processo:	0001087/2021	Número único:	81V.3NX.029-91
Solicitação:	291 - credenciamento	Número do protocolo:	15814
Número do documento:		CPF/CNPJ do requerente:	040.658.229-71
Requerente:	1507 - TALITA GABRIELA TRAIN	CPF/CNPJ do beneficiário:	
Beneficiário:		Bairro:	LOTEAMENTO JOAO OTTO
Endereço:	Avenida PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 1232 - 84620-000	Município:	Cruz Machado - PR
Complemento:		Telefone:	
Loteamento:		Celular:	
Telefone:		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
Protocolado em:	13/04/2021 10:47	Procedência:	Interna
Súmula:	credenciamento 005/2021	Prioridade:	Normal
Concluído em:			
Observação:			



PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)



TALITA GABRIELA TRAIN
(Requerente)

Hora: 10:47:38

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
DIRETORIA DE POLICIA TECNICO-CIENTIFICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

238



Letícia Gabriela Train
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.470.419

DATA DE EXPEDIÇÃO 19.05.1998

NOME LETICIA GABRIELA TRAIN

FILIAÇÃO José Carlos Train
Carmen Salete Train

NACIONALIDADE SÃO MATEUS DO SUL/RS

DATA DE NASCIMENTO 04.07.1982

POB. ORIGEM Ger. L. Nasc. nº 166.4-01.13-834

Cart. de ANTONIO OLIMPIO Train

Assinatura do Diretor: *Antonio Olímio Train*
MTR nº 101.240-8

LEI Nº 7.116 DE 20/09/83

CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2023
Antonio Oliveira

9

Ⓞ

Ⓞ

000201



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Numero
040.658.229-71

Nome
TALITA GABRIELA TRAIN

Nascimento
04/07/1982

000202

CÓDIGO DE CONTROLE
35FD.A0C8.9E2B.693A

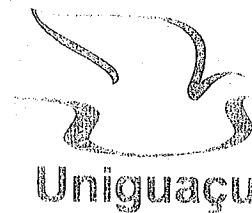


Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 16:01:05 do dia 15/04/2021 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Handwritten signature

Handwritten mark



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 legais e tendo em vista a conclusão do curso de Enfermagem, em 11 de dezembro de 2009, confere o título de:

000204

BACHAREL EM ENFERMAGEM

TALITA GABRIELA TRAIN

Brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 04 de julho de 1982, portadora da carteira de identidade nº 23ª 4.470.419, expedida pelo Instituto de Identificação do Estado de Santa Catarina, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

União da Vitória, 24 de março de 2010.

CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2023
Adriane Dub...

Mônica Wionzek de Souza
Secretária

Talita Gabriela Train
Diplomado

Professor Edson Aires da Silva
Diretor

ENFERMAGEM

Reconhecido pela Portaria n.º 4.440, de 22 de dezembro de 2005 – DOU de 23 de dezembro de 2005.



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE
UNICENTRO**

DIVISÃO DE REGISTRO E EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 29.108, Livro 015, Fls. 066, Processo 878, de 19/10/2011, 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 nº 71-DAU/MEC, de 21/10/1977.

Guarapuava, 21 de outubro de 2011.

Marcia Terezinha Tembil
Prof.ª Márcia Terezinha Tembil,
Pró-Reitora de Ensino.

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

000235

CONFERE COM O ORIGINAL

15/04/2021
Adriane B. B. B.

000206



Endereço: Rua...
CEP: 80.215-900
CNPJ: 07.494.043/0001-48
Inscrição Estadual: 101.900.235-4
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA FONE SANEPAR: 0800 200 0115

NOME DO CLIENTE: TALITA GABRIELA TRAIN MATRÍCULA: 3718.6473
AV VITÓRIA URANOVSKI Nº LADO - Nº FRENTE: 127

CEP: 84.620-000 LOCAL: CRAZ MACHADO

NÚMERO DE LEITURA: 088-12-03-005-05665 HODÔMETRO: Y18AA0704030-4-1 CAT. RES. COM. IND. U.T.F. 001

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Faixa 1	Faixa 2	Faixa 3	Faixa 4	Outros
Nº Amostras Realizadas	14	5	14	14	14
Nº Amostras que Atenderam a Legislação	18	18	18	12	18
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO				

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDIÇÃO DAS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Sep	Out	Nov	Dez
2020	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2021	X														

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS SANEPAR(R\$)
MULTA ÁGUA 0,88
A1. MUNIT. P/ ATRASO 0,47

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR M3/RS	TOTAIS
RS Mínimo	5		AGUA 39,56
De B a 10m3	2	1,22	AGUA 2,44

HISTÓRICO DE CONSUMO (m3)											
03/20	04/20	05/20	06/20	07/20	08/20	09/20	10/20	11/20	12/20	01/21	
R	4	4	A	2	11	9	8	9	9	9	
DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA		LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO (m3)		REFERÊNCIA				
29	16/02/2021		61	68	7		02/2021				
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO (m3) ÚLTIMOS 5 MESES			VENCIMENTO				
				8			03/03/2021				
PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA TAGUA		ESGOTO	SERVIÇOS		TOTAL						
18/03/2021		42,00	1,35		43,35						

RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA: WWW.SANEPAR.COM.BR.
ATENDIMENTO: UNIAODAVITORIA@SANEPAR.COM.BR

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 4,05
AUTENTICAÇÃO NO VERSO OBSERVAÇÕES NO VERSO COMPROVANTE CLIENTE



CTRL:3718.6473.0221.9157

ROTEIRO:088-12-03-005-05665

SANEPAR MATRÍCULA: 3718.6473 REFERÊNCIA: 02/2021 9 1 VENCIMENTO: 03/03/2021 VALOR TOTAL: 43,35
AUTENTICAÇÃO NO VERSO COMPROVANTE SANEPAR

Handwritten signatures and marks on the right side of the page.

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

Impresso em 13/04/2021 às 09:44:59

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 **TALITA GABRIELA TRAIN**, inscrito(a) no CPF sob nº **040.658.229-71**, CERTIFICA que o(a) profissional é **ENFERMEIRO**, registrado sob o nº **293328**, 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, 13 de abril de 2021

Nº da Certidão **1304202109445926074271**

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

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



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

000208


Cruz Machado, 08 de abril 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:

TALITA GABRIELA TRAIN para com este ente, teve firmado contrato de prestação de serviços exercendo o cargo de Enfermeira, junto ao Centro de Saúde Carlos Renato Passos e Hospital Santa Terezinha, com carga horária de 36 horas semanais, nos seguintes períodos:

Contrato sob nº 118/2020, assinado a data de 13 de julho de 2020, vigorando até 13 de março de 2021.

Por ser expressão da verdade, assino o presente.


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

Halina Krajewska
Secretaria de Saúde



000209



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
LICITAÇÕES**
CRUZ MACHADO
para todos

000032

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

12

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente TALITA GABRIELA TRAIN (qualificação) abaixo firmada, **DECLARA** para fins 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.

Talita Gabriela Train
(assinatura do solicitante)
(nome do solicitante)
TALITA GABRIELA TRAIN

[Handwritten marks and signatures]



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

000210

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

Nome: **TALITA GABRIELA TRAIN**
CPF: **040.658.229-71**

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 09:51:12 do dia 13/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/10/2021. ←

Código de controle da certidão: **884D.2771.6882.2528**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

000211

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023946368-93

Certidão fornecida para o CPF/MF: **040.658.229-71**
Nome: **TALITA GABRIELA TRAIN**

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 11/08/2021 - Fornecimento Gratuito

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

[Handwritten signatures and marks]

000212

Data: 22/02/2018 13h15m



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
140	23/05/2018

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

Talita Gabriela Train CPF: 040.658.229-71

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos às inscrições abaixo caracterizadas.

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

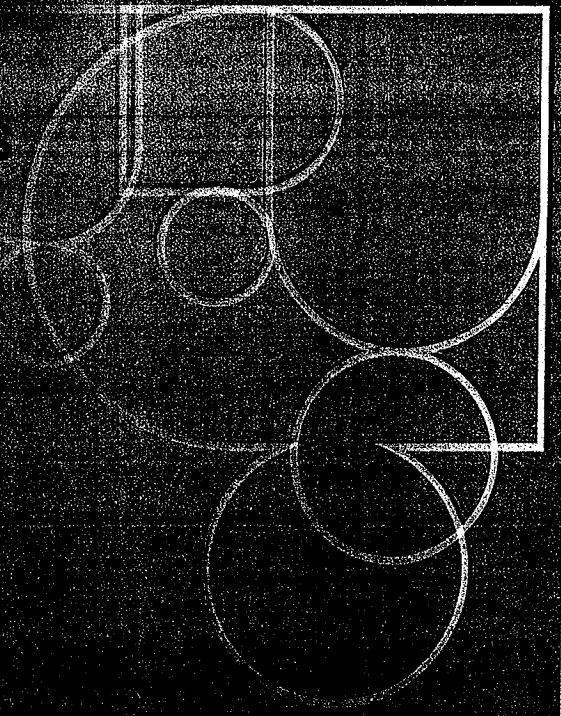
Código de Controle

CWQVTCP70MRXLAZ1

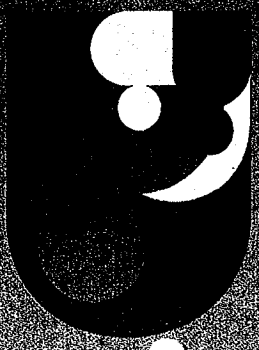
A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.

Cruz Machado (PR), 22 de Fevereiro de 2018

CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO



APR 2005



ADDO

PROGRAMAÇÃO

000214

ATIVIDADE	TEMA
TRABALHO EM GRUPOS	AVALIAÇÃO DOS PRODUTOS DO PERÍODO DE DISPERSÃO
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
EXPOSIÇÃO	SAÚDE MENTAL NA APS
EXPOSIÇÃO	A ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO E O PLANO DE CUIDADOS EM SAÚDE MENTAL
TRABALHO EM GRUPOS	ESTUDOS DE CASO
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
EXPOSIÇÃO	A PROGRAMAÇÃO LOCAL EM SAÚDE MENTAL
TRABALHO EM GRUPOS	ESTUDOS DE CASO
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
PAINEL	EXPERIÊNCIAS EXITOSAS EM SAÚDE MENTAL NA APS
TRABALHO EM GRUPOS	AS ESTRATÉGIAS PARA O DESENVOLVIMENTO DOS PRODUTOS DA OFICINA
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
PLENÁRIO	AVALIAÇÃO E ENCERRAMENTO

CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2023
Aline Barros

C E R T I F I C A D O

A Secretaria de Estado da Saúde certifica que

Talita Gabriela Train

participou da Capacitação para Executores em Teste Rápido para HIV, Sífilis, e Hepatites B e C nas UBS,
com carga horária total de 24 horas.

Sezifredo Paz

Sezifredo Paulo Alves Paz
Superintendente de Vigilância em Saúde

Michele Caputo Neto

Michele Caputo Neto
Secretário de Saúde

000215

CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2023
Adriano Behrens



Ministério da Saúde



Divisão DST/AIDS
Hepatites Virais



SECRETARIA DA SAÚDE

**CAPACITAÇÃO PARA EXECUTORES
EM TESTE RÁPIDO PARA HIV, SÍFILIS,
HEPATITES B e C NAS UBS**

PROGRAMAÇÃO

1º Dia - Atividades Teóricas e práticas

- Abertura oficial.
- HIV – Patologia e Políticas de Utilização e Implantação: Aspectos Gerais; Clínica; Portaria 151.
- Sífilis – Patologia e Políticas de Utilização e Implantação: Aspectos Gerais; Clínica; Portaria 3242.
- Hepatites: Patologia e Políticas de Utilização e Implantação: Aspectos Gerais; Clínica e Fases da Doença; Política de utilização dos Teste Rápido.
- Biossegurança: Noção de biossegurança.
- Teste Rápido: Metodologia do Rapid Chek – HIV e Sífilis; Metodologia do Teste DPP – HIV e Sífilis Treponêmico; Metodologia do Teste Rápido para Hepatites B e C.
- Encerramento do 1º dia.

2º Dia - Atividades Teóricas e práticas

- Atividade prática para execução do DPP e Teste Rápido Hepatites: Processo de Execução do Teste:

- Sistema de Registro, Documentos, Relatórios; Esclarecimento de dúvidas.
- AEQ: Conceito de Qualidade; Painel de Avaliação Externa de Qualidade.
- Encerramento do 2º dia.

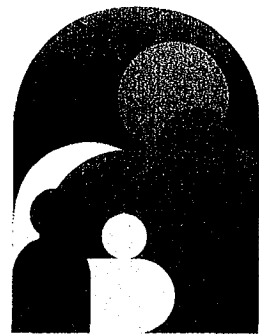
3º Dia – Aconselhamento

- Aconselhamento em HIV, Sífilis e Hepatites Virais: Avaliação de risco e Vulnerabilidades; Orientações preventivas; Encaminhamentos dos casos positivos.
- Logística: Apresentação da Logística, Documentos e Registros; Orientações para Preenchimento de Relatório e POP.
- Encerramento do 3º dia de Capacitação: Avaliação dos Profissionais; Avaliação do Curso: Últimas Informações.

CONFERE COM O ORIGINAL
25/04/2022
Adriane Behrens

000216

CERTIFICADO



APSUS

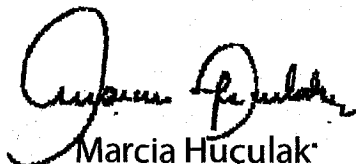
Atenção Primária à Saúde de Qualidade em Todo Paraná

A Secretaria de Estado da Saúde certifica que

TALITA GABRIELA TRAIN

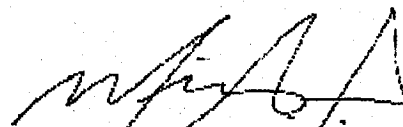
*participou da Oficina 7 do APSUS - Formação e Qualificação Profissional em Atenção Primária à Saúde
- Vigilância em Saúde na Atenção Primária à Saúde, com carga horária total de 16 horas.*

União da Vitória, 20 de dezembro de 2013.



Marcia Huçulak

Superintendente de Atenção à Saúde



Michele Caputo Neto
Secretário de Estado da Saúde



CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2023
Adriane Beltrami

000217

PROGRAMAÇÃO

ATIVIDADE	TEMA
TRABALHO EM GRUPOS	A AVALIAÇÃO DOS PRODUTOS DO PERÍODO DE DISPERSÃO
PLENÁRIA	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
EXPOSIÇÃO	A VIGILÂNCIA EM SAÚDE
PAINEL	A ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DO PARANÁ
EXPOSIÇÃO	A DENGUE NO PARANÁ
TRABALHO EM GRUPOS	A PROGRAMAÇÃO LOCAL PARA O ENFRENTAMENTO DA DENGUE
TRABALHO EM GRUPOS	A PROGRAMAÇÃO LOCAL PARA O ENFRENTAMENTO DA DENGUE
PLENÁRIA	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
EXPOSIÇÃO	O ENFRENTAMENTO DA TUBERCULOSE NO PARANÁ
TRABALHO EM GRUPOS	A PROGRAMAÇÃO LOCAL PARA O ENFRENTAMENTO DA TUBERCULOSE
TRABALHO EM GRUPOS	A PROGRAMAÇÃO LOCAL PARA O ENFRENTAMENTO DA TUBERCULOSE
PLENÁRIA	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
TRABALHO EM GRUPOS	AS ESTRATÉGIAS PARA O DESENVOLVIMENTO DOS PRODUTOS DA OFICINA
PLENÁRIA	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
PLENÁRIA	AVALIAÇÃO / ENCERRAMENTO

000218



CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2011
Adriano Barros

CERTIFICADO



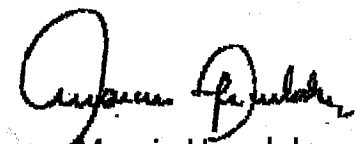
Atenção Primária à Saúde de Qualidade em Todo Paraná

A Secretaria de Estado da Saúde certifica que

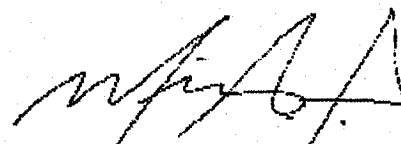
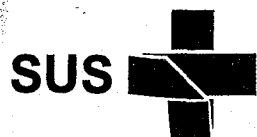
TALITA GABRIELA TRAIN

*participou da Oficina 6 do APSUS - Formação e Qualificação Profissional em Atenção Primária à Saúde
- Programação da Atenção Primária à Saúde, com carga horária total de 16 horas.*

União da Vitória, 30 de agosto de 2013.



Marcia Huculak
Superintendente de Atenção à Saúde



Michele Caputo Neto
Secretário de Estado da Saúde



CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2023
Adriane Behrens

612000

PROGRAMAÇÃO



ATIVIDADE	TEMA
TRABALHO EM GRUPOS	A AVALIAÇÃO DOS PRODUTOS DO PERÍODO DE DISPERSÃO
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
EXPOSIÇÃO	ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO: GESTANTES, HIPERTENSOS E DIABÉTICOS
EXPOSIÇÃO	O MODELO DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS
TRABALHO EM GRUPOS	A ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO DAS PRINCIPAIS CONDIÇÕES CRÔNICAS
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
TRABALHO EM GRUPOS	A PROGRAMAÇÃO LOCAL
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
TRABALHO EM GRUPOS	PRINCÍPIOS ORGANIZATIVOS PARA A CONSTRUÇÃO DA AGENDA LOCAL
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
TRABALHO EM GRUPOS	A CONSTRUÇÃO DA AGENDA LOCAL
PLENÁRIO	RELATO DAS ATIVIDADES DOS GRUPOS
PLENÁRIO	ORIENTAÇÃO PARA O PERÍODO DE DISPERSÃO
PLENÁRIO	AVALIAÇÃO E ENCERRAMENTO

000220

CONFERE COM O ORIGINAL
15/04/2013
Ariane Behrens

000221



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
LICITAÇÃO
 CRUZ MACHADO
 para todos

000031

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

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: TALITA GABRIELA TRAIN

CPF Nº 040.658.229-71

RG Nº 4470419 Data de nascimento: 04/07/82

FILIAÇÃO:

Pai: JOSÉ CARLOS TRAIN

Mãe: CARMEN SALETE TRAIN

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) VITÓRIA GRABOWSKI
 Nº 137 Complemento: APTO 01 Bairro: _____
 CEP: 84620-000 Cidade: CRUZ MACHADO UF: PR
 TELEFONES: Comercial: (42) 998170487 Celular: () _____
 Email: enf_talitatrain@hotmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>1,2,3,4</u>	<u>enfermeira</u>	<u>250, 275, 375 e 400, respectivamente</u>

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: BRABESCO Agência: 0338 Conta
 Corrente: 16245-0 LOCAL,

DATA: 13 de abril de 2021

Talita Gabriela Train
 ASSINATURA DO PROPONENTE

00022



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

000033

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 005/2021

13

Eu, , portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº 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.

Talita Gabriela Train
(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

TALITA GABRIELA TRAIN


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

00004

ANEXO V
DECLARAÇÃO

14

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 005/2021

Eu, , portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº , 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.

Talita Gabriela Train
 (assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

TALITA GABRIELA TRAIN

Handwritten initials/signature

Handwritten initials/signature

000224



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

000035

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

15

Eu...Talita Galvina Train, inscrita no CPF N° 040.658.229-71
residente e domiciliado na rua Antônio Galvini, cidade CM / Paraná, portador(a) da Carteira de
Identidade n° 4410415, 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 13, de abril de 2021.

Talita Galvina Train

Representante Legal

Comissão Permanente de Licitação
1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222
Cruz Machado - Pr

Av. Vitória

[Handwritten marks and signatures]