



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

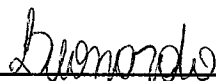
000180

Página 1 / 1
Página 1
Data: 14/04/2021

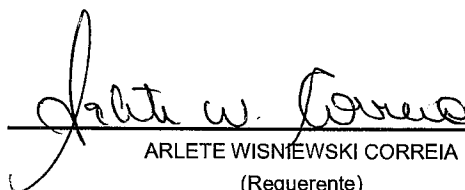
Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0001106/2021

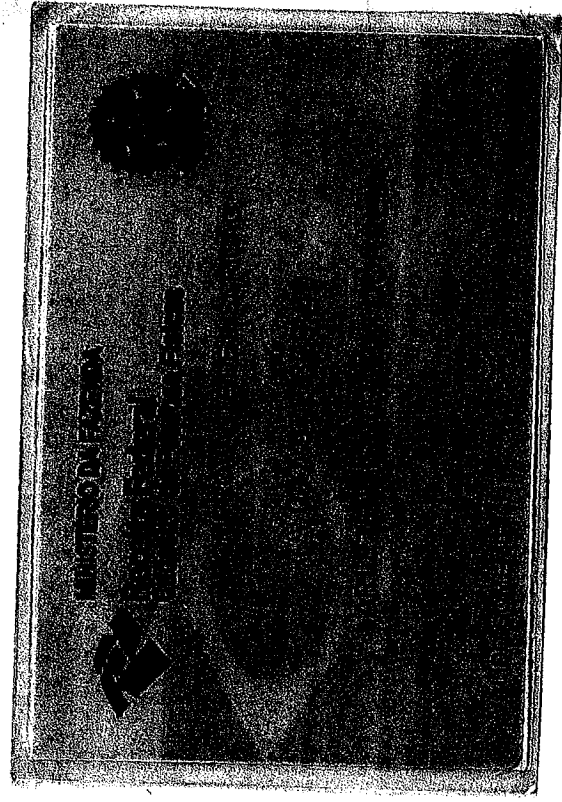
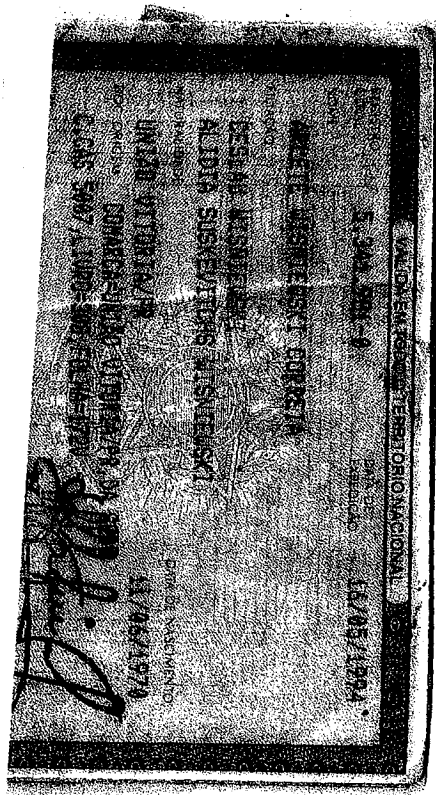
Número do processo: 0001106/2021 **Número único: 476.UA7.91M-87**
Solicitação: 291 - credenciamento **Número do protocolo: 15833**
Número do documento:
Requerente: 103455 - ARLETE WISNIEWSKI CORREIA **CPF/CNPJ do requerente: 017.972.329-40**
Beneficiário: **CPF/CNPJ do beneficiário:**
Endereço: Rua WALTER WISNIEWSJE - 84613-000
Complemento: **Bairro: CENTRO**
Loteamento: Condomínio: **Município: União da Vitória - PR**
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: 001.001.004 - ~~SABMITE~~ (comprido)
Protocolado por: PROTOCOLOPMCM **Atualmente com: PROTOCOLOPMCM**
Situação: Não analisado **Em trâmite: Sim** **Procedência: Interna** **Prioridade: Normal**
Protocolado em: 14/04/2021 10:42 **Previsto para:** **Concluído em:**
Súmula: credenciamento n° 001/2021
Observação:



PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)


ARLETE WISNIEWSKI CORREIA
(Requerente)

Hora: 10:43:50



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
 Inscrição - COREN-PR 000.187.342
ENFERMEIRA

Nome Civil: **ARLETE WISNIEWSKI CORREIA**

Naturalidade / UF / Município: **UNIAO DA VITORIA PR BRASILEIRA**

Arlete **V 24825580**

Nome: **ARLETE WISNIEWSKI**

ALÍDIA SUPREVIZTOCH WISNIEWSKI

CPF: **017.072.329-40** DATA DE EMISSÃO: **15/04/2021**

DATA DE NASCIMENTO: **13/06/1970** DATA DE VALIDADE: **16/04/2026**

IDENTIFICADORA: **03278197558**

ÓRGÃO EXPEDIDOR: **DNT - PR**

Arlete W. Correia

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLÁSTICO

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
 ELEIÇÕES MUNICIPAIS 2020

ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

Inscrição: 0461.4393.0698
 UF: PR - Zona: 0033 Seção: 0104

CONFERE COM ORIGINAL
 15/04/2021

VERA M. BENZAKRAWICZYK
 Secr. Fazenda e Planejamento
 DECRETO 3449/2021

(Handwritten marks and signatures)

000181



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.187.342
ENFERMEIRA



NOME CIVIL
ARLETE WISNIEWSKI CORREIA

NACIONALIDADE / UF / FUNÇÃO EXERCIDA
UNIÃO DA VITÓRIA
PR
BRASILEIRA

Arlete
Assinatura

V 24825580

FÉLIX DA
CESILAU WISNIEWSKI

ALÍDIA SUSKEVITCHS
WISNIEWSKI

CPF DATA DE EMISSÃO
017.972.329-40 15/04/2021

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
11/06/1970 15/04/2026

IDENTIDADE
03278197558

ORGÃO EMISSOR
DNT-PR

Arlete
Assinatura

ASSISTENTE PROFISSIONAL
VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



PROIBIDO PLÁSTICO

VALIDAR DOCUMENTO EM: www.cofen.org.br

CONFERE COM O ORIGINAL

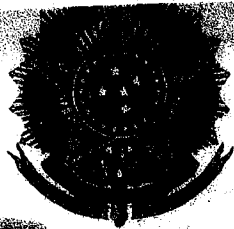
15/04/2021

VERA LIP GENZAK KRAWCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

Handwritten mark

Handwritten mark

00182



UNIDADE DE ENSINO SUPERIOR VALE DO IGUAÇU

Uniguaçu

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 1981, portadora da carteira de identidade nº 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.

União da Vitória, 18 de Setembro de 2007.

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

Arlete W. Correia
Diplomado

Edson Aires da Silva
Professor Edson Aires da Silva
Diretor

0183

SEM O ORIGINAL
SENZAK KRANCZYK
Gestão e Planejamento
DECRETO 3449/2021

Handwritten marks


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.

CONSELHO FEDERAL DE
 ENFERMAGEM

Nome: ARLETE WOLNISKI DOS REIS
 Categoria: E/F
 Registro: 187342
 Livro: 46701
 Data: 18/09/2007
 Livro: 14
 Data: 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 177504, no
 livro DIV-373, Fls. 453, Proc. 50377/07-16
 Curitiba, 17 de março de 2008

João 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.

000199

Handwritten mark

CONFERE COM O ORIGINAL
 02/03/2007
 VERA M. BENZAK KRANCZYK
 Secr. Fazenda e Planejamento
 DECRETO 3449/2021

000184

000185

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
15/04/2021

VERA M^{re} BENZAK KRANCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

109

(Signature)

TEL.
42 3522-8

000186

COPEL Copel Distribuição S.A. Rua José Izidoro Blazetto, 158 81200-240 Curitiba - PR CNPJ 04.368.898/0001-08 IE 90.293.073-99 IM 423.992-4 **www.copel.com** 0800 51 00 116

Unidade Consumidora
39065359
Vencimento
04/03/2021
Valor a Pagar
R\$ 106,75

JULIO CORREIA
 R WALTER WISNIEWSKE - S N
 CEP 84613000 UNAO DA VITORIA - PR
 CPF 61116868900

Responsável pela manutenção da iluminação pública - Município 0900 800 1428

Reaviso de Vencimento

O débito sujeita ao corte a partir de 28/02/2021. O contrato é encerrado se mantido 3 meses em corte, além das demais cobranças conforme legislação. Atraso de 45 dias sujeita ao CADIN e valores de atividades acessórias podem ser excluídos. Eventual reaviso anterior permanece válido. Se pago, desconsidere.

Referência Valor
 01/2021 131,93

Informações Técnicas

No. Medidor 0850910858 - MONOFASICO Mes Referência: 02/2021

Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total	Consumo	Data
14/01/2021	12/02/2021	29 dias	1,00	153 kWh	5,20 kWh	12/02/2021
36591	36744	153 kWh				

Proxima Leitura Prevista: 15/03/2021 RURALICULTIVO DE MILHO

Informações Suplementares

Tarifas	Tensão Contratada
ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO 0.420450	127 volts

Limite Tensão Condição de Tensão
 117 - 133 / 117 - 1,59 volta

Histórico de Consumo e Pagamento

MES	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20	06/20	05/20	04/20	03/20	02/20
CONS	183	173	111	130	124	166	92	83	88	91	76	94
PAGO		08/02	07/01	10/12	09/11	09/10	05/09	07/08	07/07	08/06	12/05	13/04

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA No 179915368 Serie B Emitida em 10/02/2021

Produto Descrição	Un	Consumo	Valor unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Aliq ICMS
01 ENERGIA ELÉTRICA CONSUMO	kWh	153	0,593006	90,73	90,73	10,00%
02 ENERGIA CONS. B. AMARELA	kWh			2,89	2,89	25,00%
03 SUBSIDIO TARIFARIO				19,92	19,92	25,00%
04 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				14,13		
05 ACRESCIMO MORATORIO				3,56		
06 MULTA POR ATRASO NO PAGAMENT				2,35		
07 JUROS CONTA ANTERIOR				1,41		
Base de Cálculo do ICMS		113,54	Valor ICMS:	26,38	Valor Total de Nota Fiscal	106,75

Reservado ao Fisco
 2642.FACF:5712.C71B.9730.CFEF.5024.2FF1

Periodos Band. Tarif.: Amarela: 15/01-12/02
 INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,92 E COFINS R\$ 3,94, CONFORME RES. ANEEL 130/2006 A PARTIR DE 01/02/2021 - PIS/PASEP 0,89% e COFINS 4,11%.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
 Agora é possível recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
 DEBITOS: 01/2021 R\$ 134,83
 Desconto Rural R\$ 14,13

Vencimento: 04/03/2021 Valor a pagar: R\$ 106,75

(Handwritten marks)

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

Impresso em 02/03/2021 às 14:58:22

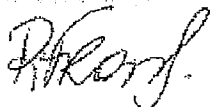
De ordem da Presidência, ressalvado o direito do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná de inscrever e cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do(a):

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>



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)

000188

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

FUNDACAO 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

Dados Pessoais

Data de emissão: 01/03/2021

Nome Civil: **ARLETE WISNIEWSKI CORREIA**

CPF: **017.972.329-40**

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

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ALIDIA SUSKEVITCHS WISNIEWSKI**

000189

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**

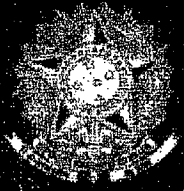
Remuneração Inicial: **R\$ 550,00**

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

Anotações

04/08/2008 - Admissão

15/01/2009 - Rescisão Contratual



Carteira de Trabalho Digital

● 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)

000190

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)

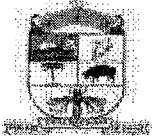
Indicadores

PRPPS

Anotações

11/07/1994 - Admissão no primeiro emprego

[Handwritten signatures and marks]



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



ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

000191

13

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente Deleite W. Lorenz (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 04 de 04 de 2021.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

Deleite W. Lorenz

Comissão Permanente de Licitação
Av. Vitória, 251 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222
Cruz Machado - Pr



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' à '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.

h
D
h
D
D



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

00019

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
233B

000194

VÁLIDO ATÉ
03/04/2021

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CÓDIGO 49771	NOME / RAZÃO SOCIAL 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





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

000195

Nome / Razão Social

Arlete Wisniewski Correia CPF: 01797232940

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.

Inscrição

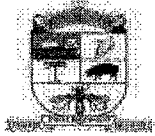
Contribuinte: 49771 - Arlete Wisniewski Correia
Endereço: Rua Rua Estanislau Wisniewski, 110 - Bairro SÃO DOMINGOS - Compl. Casa - CEP 64.600-000

Código de Controle

CWHKVVJ695DW1E5K1

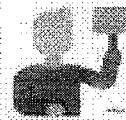
A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://uniaodavitoria.pr.gov.br/>

União da Vitória (PR), 15 de Abril de 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.pmcma.pr.gov.br



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

000196

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: Arlete Wisniewski Corrêa

CPF Nº 017 972 329-40

RG Nº 5.341.981-0 Data de nascimento: 11/06/70

FILIAÇÃO:

Pai: Estevão Wisniewski

Mãe: Alida S.

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Rua: Estevão Wisniewski
Nº S/N Complemento: Casa 7 Bairro: São Domingos
CEP: 84613-000 Cidade: Umaçãopolis UF: PR
TELEFONES: Comercial: (42) 984023431 Celular: (42) 984023431
Email: arletecorrêa2013@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
<u>03</u>	<u>Enfermeiro</u>	<u>389,44</u>

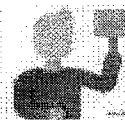
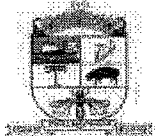
DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____ Agência: _____ Conta
Corrente: _____ LOCAL,

DATA: 14/04/21

Arlete W. Corrêa
ASSINATURA DO PROPONENTE

Comissão Permanente de Licitação
Av. Vitória, 251 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222
Cruz Machado - Pr



000197

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

14

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021

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 14 de 04 de 2021.

(assinatura do solicitante)

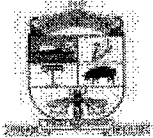
(nome do solicitante)

Adriano W. Pereira

[Handwritten signature]

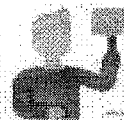
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



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 Licitais

000198

ANEXO V
DECLARAÇÃO

15

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021.

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 11 de 04 de 2021.

(assinatura do solicitante)

(nome do solicitante)

Adelto W. Corneo

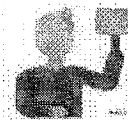
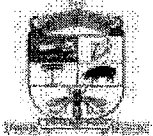
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Comissão Permanente de Licitação
Av. Vitória, 251 - 1º Andar - Centro - CEP: 84.620-000 - Tel: (42) 3554-1222
Cruz Machado - Pr

[Handwritten mark]



000199

ANEXO VI

16

DECLARAÇÃO

Geleli W. Corrêa, inscrita no CPF N° 017 972 329-40
residente e domiciliado na rua R. Dionísio W. ..., cidade V. Vi... / Paraná, portador(a) da Carteira de
Identidade n° 5.34981. 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.

..... 14 de 09 de 2021.

Geleli W. Corrêa
Representante Legal