



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

Página 1 / 1
Página 1
Data: 18/07/2022

Filtros aplicados ao relatório

000230

Número do processo: 0002455/2022

Número do processo: 0002455/2022

Número único: F4F.K40.529-34

Solicitação: 291 - credenciamento

Número do protocolo: 20749

Número do documento:

Requerente: 104072 - KELLY KNOPF DE LIMA

CPF/CNPJ do requerente: 115.538.549-77

Beneficiário:

CPF/CNPJ do beneficiário:

Endereço: Rua VEREADOR JOAO MARINHUK Nº 561 - 84620-000

Complemento:

Bairro: Sao Jose

Loteamento:

Condomínio:

Município: Cruz Machado - 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: 001.001.005 - COMPRAS

Protocolado por: PROTOCOLOPMCM

Atualmente com: PROTOCOLOPMCM

Situação: Não analisado

Em trâmite: Sim

Procedência: Interna

Prioridade: Normal

Protocolado em: 18/07/2022 11:16

Previsto para:

Concluído em:

Súmula: CREDENCIAMENTO Nº. 006/2022

Observação:

PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)

KELLY KNOPF DE LIMA
(Requerente)

Hora: 11:16:44

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME
KELLY KNOPF DE LIMA

FILIAÇÃO
SÍLVIO CLAUDINEI DE LIMA
RENATA APARECIDA KNOPF DE LIMA

IDENTIFICACIONAL [REDACTED] SEXO [REDACTED] NATURALIDADE
CRUZ MACHADO/PR

CARGO EXPEDIDOR
IPR

ASSINATURA DO TITULAR
Kelly Knopf de Lima

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA

000231

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número



Nome

KELLY KNOPF DE LIMA

Nascimento



VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF [REDACTED]
REGISTRO GER [REDACTED]
REGISTRO CIVIL [REDACTED]
C.NASC=082180.01.55.2019.2.00027.185.0003224-01

DATA DE EXPEDIÇÃO 13/04/2022

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO DIRETOR
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA MICHELOTTO

NÃO PLASTIFIQUE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CÓDIGO DE CONTROLE
0250.55E4.DD7F.DA04

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 16:22:18 do dia 08/08/2014 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Handwritten mark

Handwritten mark

Handwritten mark

000232

DIPLOMA


Fecomércio PR
Sesc | Senac | IFPD


Senac

O Senac de União da Vitória credenciado pela Resolução n.º 1825/2014
Renovação do Credenciamento Resolução n.º 3447/2018, de acordo com o disposto na Lei Federal n.º 9.394/96, confere a


KELLY KNOPF DE LIMA

de nacionalidade brasileira, natural de Cruz Machado / PR, nascida em [REDACTED] por ter
concluído o curso de Habilitação Técnica de Nível Médio em Enfermagem, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde autorizado pelo Conselho
Regional através da Resolução n.º 2415, em 04/12/2015, o diploma de [REDACTED] registro de identidade civil [REDACTED]

TÉCNICO EM ENFERMAGEM


União da Vitória, 04 de agosto de 2021.


Titular do Diploma


Gerente da Unidade de Educação Profissional
Portaria n.º 58/2014

000233

<p>Carga horária do curso: 1800 horas Carga horária do estágio: 600 horas Ato Autorizativo da Oferta do Curso Resolução n.º 2065/2015 Reconhecimento Resolução n.º 2836/2017 Renovação Resolução n.º 3100/2017</p>	<p>Curso anterior: Ensino Médio Concluído em: 2017 Estabelecimento: Cerro Azul, C E Bar do – EF M N Profis Município/Estado: Cruz Machado / PR</p>	<p>Unidade de Educação Profissional do Senac em União da Vitória. Documento registrado sob n.º 16 no livro n.º 01/2021, folha 05, em 04/08/2021.</p>
<p>Perfil Profissional de Conclusão de Curso: O Técnico em Enfermagem presta assistência a indivíduos e grupos sociais, atuando na promoção, prevenção, recuperação e reabilitação dos processos saúde-doença em todo o ciclo vital, nos diferentes graus de complexidade do ambiente e gravidade do usuário. Atua em hospitais, clínicas, ambulatórios, diferentes serviços e programas de saúde pública, unidades de pronto atendimento, consultórios, centros de educação infantil, escolas, instituições de longa permanência (ILP), além de realizar atendimentos <i>home care</i> e pré-hospitalares. O Técnico em Enfermagem formado pelo Senac tem como pilares de sua atuação profissional a humanização do cuidado, a segurança do paciente e a postura profissional. Trabalha em equipe, interagindo com os demais profissionais de saúde e exerce suas atividades sob a supervisão do Enfermeiro. O profissional habilitado pelo Senac tem como marcas formativas: domínio técnico-científico, visão crítica, atitude empreendedora, sustentável e colaborativa, com foco em resultados. Essas marcas reforçam o compromisso da Instituição com a formação integral do ser humano, considerando aspectos relacionados ao mundo do trabalho e ao exercício da cidadania. Essa perspectiva propicia o comprometimento do aluno com a qualidade do trabalho, o desenvolvimento de uma visão ampla e consciente sobre sua atuação profissional e sobre sua capacidade de transformação da sociedade. A ocupação está situada no eixo tecnológico Ambiente e Saúde, cuja natureza é “cuidar” e pertence ao segmento de Saúde. No Brasil, o exercício profissional é regulamentado pelo Decreto n.º 94.406/87 – Regulamentação da Lei n.º 7.498/86.</p>		
<p>Observações: Código autenticador de validação nacional do diploma do SISTEC/MEC: 80287/85301396CM</p> <p>Órgão de Fiscalização Profissional</p>		


Secretária de Cursos Técnicos
Danieli Cristina Pascko Rocha
Portaria n.º 87/2021



HISTÓRICO ESCOLAR DO ALUNO
EDUCAÇÃO PROFISSIONAL TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: LDBEN 9.394/96, Decreto Federal nº 5.154/04, Lei Federal nº 12.513/11, Parecer CNE/CEB nº 11/12, Resolução CNE/CEB nº 06/12, Portaria MEC 984/12, Lei Federal nº 12.816/13, Decreto Federal nº 8268/14 e Resolução CNS/Senac 1036/2015.

ESTABELECIMENTO: Unidade de Educação Profissional e Tecnológica de União da Vitória

CREDENCIAMENTO/RENOVAÇÃO: 1825/2014

ENDEREÇO: Rua Valentin Varacoski, 161

BAIRRO: Centro

CEP: 84600110

FONE: 42-35241500

MUNICÍPIO: UNIÃO DA VITÓRIA/PR

CURSO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

CARGA HORÁRIA TOTAL DO CURSO: 1800.00 hrs.

INÍCIO/TÉRMINO: 06/03/2018 a 27/07/2021

AUTORIZAÇÃO/ RENOVAÇÃO: 3100/2017

ALUNO: KELLY KNOPF DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO: [REDACTED]

SEXO: Feminino

RG: [REDACTED]

CPF: [REDACTED]

NATURALIDADE: CRUZ MACHADO/PR

NACIONALIDADE: Brasileira

CÓDIGO: 18007572

FILIAÇÃO: RENATA APARECIDA KNOPF DE LIMA / SILVIO CLAUDINEI DE LIMA

TURNO: Noite

Nº TURMA: 201800007

ORGANIZAÇÃO CURRICULAR

INÍCIO/TÉRMINO | CARGA HORÁRIA | RESULTADO

Curso sem Etapa/Modulo - Prestar primeiros socorros a vítimas de acidente ou mal súbito

06/03/2018 à 28/03/2018CH: 048.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Participar do planejamento e da execução das ações educativas sobre promoção, prevenção, proteção, r

22/03/2018 à 18/06/2018CH: 108.00 | Resultado: Aprovado


Curso sem Etapa/Modulo - Participar do planejamento e da organização da assistência em enfermagem

24/03/2018 à 19/06/2018CH: 096.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Estágio supervisionado - ações educativas e planejamento da assistência em enfermagem

05/07/2018 à 29/08/2018CH: 080.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Prestar cuidados de enfermagem de higiene e conforto ao



000235



usuário

10/09/2018 à 22/04/2019CH: 132.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Administrar medicamentos, soluções e hemocomponentes

19/09/2018 à 24/04/2019CH: 108.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Coletar materiais biológicos e preparar o usuário para exames diagnósticos

17/09/2018 à 26/03/2019CH: 084.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Prestar assistência de enfermagem ao usuário na saúde mental

11/09/2018 à 19/11/2018CH: 072.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Estágio supervisionado - higiene e conforto, coleta de materiais biológicos e saúde mental

29/04/2019 à 19/06/2019CH: 140.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Prestar assistência de enfermagem à gestante, no parto, puerpério e ao recém-nascido

01/07/2019 à 10/10/2019CH: 108.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Prestar assistência de enfermagem ao usuário no período perioperatório

03/07/2019 à 15/10/2019CH: 108.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Estágio supervisionado - assistência à gestante, recém-nascido e período perioperatório

16/10/2019 à 10/12/2019CH: 180.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Projeto Integrador - Auxiliar de Enfermagem

20/06/2018 à 07/10/2019CH: 060.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Prestar assistência de enfermagem ao usuário em situações de urgência e emergência

04/02/2020 à 22/03/2021CH: 120.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Prestar assistência de enfermagem ao usuário em estado crítico de saúde

03/02/2020 à 16/03/2021CH: 132.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Estágio supervisionado - urgência, emergência e usuário em estado crítico

24/03/2021 à 21/07/2021CH: 200.00 | Resultado: Aprovado

Curso sem Etapa/Modulo - Projeto Integrador - Técnico em Enfermagem

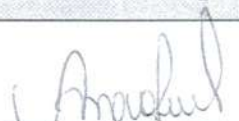
19/02/2020 à 27/07/2021CH: 024.00 | Resultado: Aprovado

OBSERVAÇÕES:

LOCAL E DATA: UNIÃO DA VITÓRIA/PR 04/08/2021



Danieli Cristina Pascko Rocha
PORTARIA 87/2021



Angela Maria Novakowski
PORTARIA 58/2014







KELLY KNOPF DE LIMA
 R VER JOAO MARINHUK, 560
 CENTRO - CRUZ MACHADO - PR - CEP: 84620-000

82328 01 003 335800

Mês de referência

Junho/2022

Vencimento

04/07/2022

Unidade Consumidora

69236836

VALOR A PAGAR

R\$ 0,00

Responsabilidade da Manutenção de Iluminação Pública: Município 04235541222

 Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438,
 de 26/04/2002

FAT-01-20223091350782-18

CENSO 2022. A PARTIR DE AGOSTO, ATENDA O RECENSEADOR DO IBGE.
Informações Técnicas

N° Medidor: RG 0041130873 - MONOFASICO

000237

Reside/Residencial Baixa Renda

Leitura Anterior

Leitura Atual

Medido

 Constante de
 Multiplicação

Total Faturado

 Consumo
 Médio Diário

Data de Emissão

 Próxima Leitura
 Prevista

 12/05/2022
 157

 13/06/2022
 273

 32 dias
 116 kWh

1

116 kWh

3,62 kWh

14/06/2022

13/07/2022

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt.Pgto.	Valor
05/2022	97	12/05/2022	0,00
06/2022	81	12/04/2022	0,00
03/2022	100	15/03/2022	0,00
02/2022	91	11/02/2022	0,00
01/2022	95	13/01/2022	0,00
12/2021	90	03/01/2022	98,86
11/2021	85	06/12/2021	93,28
10/2021	92	04/11/2021	98,52
09/2021	93	01/10/2021	95,34
08/2021	84	02/09/2021	82,71
07/2021	68	23/07/2021	63,53
06/2021	61	28/06/2021	51,97

Valores Faturados
NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA N° 258.042.307 - SÉRIE B

Emitida em 14/06/2022

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cálc.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,179333	5,38	0,00	0,00%
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,307714	21,54	0,00	0,00%
ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	16	0,460625	7,37	0,00	0,00%
SUBSIDIO TARIFARIO				25,19	0,00	0,00%
DESCONTO ENERGIA SOLIDÁRIA				-35,68		
SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-23,80		

Informações Suplementares

Tarifas

 0 a 30
 31 a 100
 101 a 220
 Acima de 220

 0,169640
 0,290820
 0,436230
 0,484700

 Tensão Contratada: 127 volts
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/117 a 133 volts

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor ICMS 0,00	Valor Total da Nota Fiscal 0,00
Reservado ao Fisco		
633E.B46F.B262.CB4D.07A1.D906.B6E7.80E3		

 Desconto Baixa Renda R\$ 23,80
 INCLUSO NA FATURA PIS R\$0,59 E COFINS R\$2,69 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 CONTA PAGA - NAO RECEBER
 A PARTIR DE 01/06/2022 - PIS/PASEP 0,83% e COFINS 3,80%.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
 à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 A PARTIR DE 16/04 ESTÁ VIGENTE A BANDEIRA VERDE - OFÍCIO CIRCULAR 6/2022 ANEEL
 Períodos Band.Tarif.: Verde:13/05-13/06

 Unidade Consumidora
 69236836

 Mês
 06/2022

 Vencimento
 04/07/2022

 Valor a Pagar
 0,00

Autenticação Mecânica

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ

CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 15/07/2022 às 09:31:38

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 **KELLY KNOPF DE LIMA**, inscrito(a) no CPF sob nº [REDACTED] CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1810031**, 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.

O referido é verdade e dou fé.



Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

Válida por **30 dias após a emissão**.

Curitiba/PR, 15 de julho de 2022

Nº da Certidão **1507202209313885135320**

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

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



000239

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

13

A Licitante Kelly Knopf de Jaima (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo profissionais autônomos para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 03 (três) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional psicólogo**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital, nos termos do Chamamento Público nº. 006/2022, 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 15 de Julho de 2022.

Kelly Knopf de Jaima
(nome do solicitante)



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: KELLY KNOPF DE LIMA

CNPJ: [REDAZIDO]

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 14:21:53 do dia 15/07/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2023. ✓

Código de controle da certidão: **E4E6.A47E.D785.E717**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Kelly

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 027286528-11

000241

Certidão fornecida para o CPF/MF: [REDACTED]
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 12/11/2022 - Fornecimento Gratuito

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

Kelly

ba

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

000242

Data: 15/07/2022 14h14min



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
1529	13/10/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

KELLY KNOFF DE LIMA C

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

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

Código de Controle

CWI9HQLGBIM4LU61

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://PMCM.PR.GOV.BR>

Cruz Machado (PR), 15 de Julho de 2022

AVENIDA VITÓRIA, 251 - Centro
Cruz Machado (PR) - CEP: 84620000 - Fone:4235541222

000243

Indicção para banco: Banco do Brasil

Agência [REDACTED]

Conta corrente [REDACTED]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 006/2022

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO para Credenciamento objetivando a contratação de **pessoas físicas, sendo profissionais autônomos para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 03 (três) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional psicólogo**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Kelly Knopf de Lima

CPF nº [REDACTED]

RG Nº [REDACTED] Data de nascimento: [REDACTED]

FILIAÇÃO:

Pai: Silvio C. de Lima

Mãe: Renata G. K. de Lima

ENDEREÇO:

(Rua, Praça, Avenida...) Verendor João Marinho
Nº 560 Complemento: coba Bairro: São José
CEP: 84620-000 Cidade: Cruz Machado UF: PR
TELEFONES: Comercial: () _____ Celular: (42) 998581857
Email: KELLYKNLIMA@GMAIL.COM

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SEVIÇO
<u>6 e 7</u>	<u>Técnico enfermagem</u>	<u>1877,76</u>

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Banco Brasil Agência: [REDACTED] Conta
Corrente: [REDACTED] LOCAL,

DATA: 15/07/2022

Kelly Knopf de Lima
ASSINATURA DO PROPONENTE



000246

ANEXO V

DECLARAÇÃO QUE NÃO POSSUI IMPEDIMENTO

15

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 006/2022.

Kelly Knopf de Jaimes
Eu, portador da Cédula de Identidade RG nº e inscrito no CPF nº [REDACTED], 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 15 de Julho de 2022.

Kelly Knopf de Jaimes
(nome do solicitante)

000247

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

16

Kelly Knopf de Lima, inscrita no CPF N° [REDACTED], residente na rua V. João Maurício C.M. / Paraná, 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.

.....15..... de Julho de 2022.

Kelly Knopf de Lima

Proponente

CARTA DE REFERÊNCIA

000248

Venho por meio desta, dar boas referências da técnica de enfermagem **Kelly Knopf de Lima**, portadora do [REDACTED] CPF [REDACTED]

Técnica de Enfermagem trabalhou nesta empresa de atendimento domiciliar, **União Home Care**, durante um ano.

Prestou ótimo atendimento.

Sem mais para o momento.

União da vitória, 15 de Julho de 2022.

Márcia Kelle Moura de Souza

COREN 332.421 PR

ENFERMEIRA GERENTE

Kelly Knopf de Lima.

[Handwritten signature]

DISTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS

Através do presente distrato de prestação de serviços, de um lado: **UNIÃO HOME CARE CLÍNICA MÉDICA LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 26.942.322/0001-43, com sede na Rua Dom Pedro II, n.º 700, Centro, no Município de União da Vitória, Estado do Paraná, CEP 84600-295, neste ato representada por seu representante legal, doravante simplesmente denominada como **CONTRATANTE**;

E de outro lado denominada como **CONTRATADA: KELLY KNOPF DE LIMA**, brasileira, Técnica de Enfermagem, inscrita no CPF/MF sob n.º 115.538.549-77, residente e domiciliada na Rua: Bernardina Saldanha Muniz, n.º 303, Bairro: São Basílio Magno, Cidade de União da Vitória, Estado do Paraná, neste ato ajustam o presente **DISTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUTÔNOMOS** mediante cláusulas e condições abaixo descritas:

DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. A **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA**, em 05 de novembro de 2020 firmaram "Instrumento Particular de Prestação de Serviços autônomos", por prazo indeterminado, prestando a **CONTRATADA** serviços na área de enfermagem, disponibilizando cuidados aos pacientes/clientes da **CONTRATANTE**, em seu domicílio, em regime de plantão de 12 (horas semanais) como previsto no pacto distratado.

Cláusula 2ª. Em contraprestação pelos serviços profissionais referidos nos itens anteriores, a **CONTRATANTE** a quantia de R\$ 41,00 (quarenta e um reais) por plantão de 06(seis) horas (dia) e R\$ 82,00 (oitenta e dois reais) por plantão de 12(doze) horas (noite) a ser pago sempre até o dia 20 (vinte) do mês subsequente a prestação dos serviços.

DO DISTRATO

Cláusula 3ª. As partes **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, por razões internas e próprias, decidem desistir da continuidade do contrato, resolvendo as partes rescindirem o instrumento até então vigente, restando quitadas todas as obrigações assumidas por força da avença distratada.

Cláusula 4ª. A **CONTRATADA** outorga à **CONTRATANTE** plena, total e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, a qualquer tempo e a que título for, em relação à avença distratada, bem como aos serviços profissionais prestados.

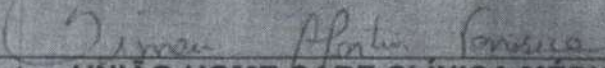
Cláusula 5ª. Por sua vez, a **CONTRATANTE** outorga à **CONTRATADA** plena, total e irrevogável quitação, para nada mais reclamar, a qualquer tempo e a que título for, em relação à avença distratada.

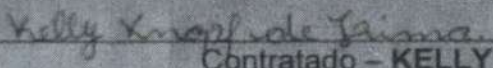
DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª. As partes são consideradas, para todos os fins e efeitos de direito, como absolutamente independentes, assim, firmam o presente distrato em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus herdeiros e sucessores.

Cláusula 7ª. As Partes elegem o Foro da Comarca de União da Vitória/PR, como único competente para dirimir eventuais dúvidas quanto a este instrumento, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja. E assim, por estarem justas e acertadas, as partes firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

União da Vitória/PR, 24 de junho de 2021.


Contratante - **UNIÃO HOME CARE CLÍNICA MÉDICA LTDA,**
CNPJ/MF sob o n.º 26.942.322/0001-43


Contratado - **KELLY KNOPF DE LIMA**
CPF/MF sob o n.º 115.538.549-77

Testemunhas:

Nome
CPF/MF:

Nome
CPF/MF:



000251

ANEXO VII


PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA COMISSÃO DE LICITAÇÃO

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação da proponente: Kelly Knopf de Lima

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
	01 Título	20	00 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Experiência Profissional na área	4 cursos	5 pontos	00 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionado à função pretendida (cursos com carga horária de no mínimo 25 horas, vedado somatório de certificados).			
TOTAL		10 PONTOS	



Presidente CPL



Membro CPL



Membro CPL