



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Página: 1 / 1  
Data: 21/11/2024

Comprovante de abertura

000258

Parâmetros: Numero\_processo: 000003217/2024

Número do processo: 000003217/2024

Assunto: CREDENCIAMENTO

Requerente: KELLY KNOPF DE LIMA

CPF/CNPJ do requerente: 11553854977

Local de protocolização: 001001001 - PROTOCOLO

Data de protocolização: 21/11/2024

Observação: Credenciamento N° 06/2024  
Processo N° 130/2024





Responsável pela Iluminação Pública: Município 04235541222

Classificação:  
B1 Residencial / Residencial

Tipo de Fornecimento:  
Monofasico /50A

DATAS DE  
LEITURAS

Leitura anterior  
12/09/2024

Leitura atual  
14/10/2024

Nº de dias  
32

Próxima Leitura  
12/11/2024

Nome: KELLY KNOPF DE LIMA

UNIDADE CONSUMIDORA

69236836

Endereço: R Ver Joao Marinhuk, 560 - Sao Jose

CEP: 84620-000

Cidade: Cruz Machado - Estado: PR

CPF: \*\*\*.\*\*\*.49-77



NOTA FISCAL No. 127631920 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 14/10/2024

Consulte Chave de Acesso em:

<https://mf3e.fazenda.pr.gov.br/mf3e/NF3eConsulta?wsdl>

Chave de Acesso

4124 1004 3688 9800 0106 6600 3127 6319 2010 2913 5061

Protocolo de Autorização: 1412400050460282 - 14/10/2024 às 06:52:33-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
10/2024	04/11/2024	R\$123,91

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	133	0,379925	50,53	2,34	9,60	0,290190	ICMS	120,07	19%	22,81
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	133	0,444887	59,17	2,74	11,24	0,339820	COFINS PIS	97,24	4,6969% 1,0231%	4,57 1,00
ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh	74,8125	0,058413	4,37	0,21	0,83	0,044630				
ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh	58,1875	0,103115	6,00	0,28	1,14	0,078770				
CONT. ILUMIN. PÚBLICA MUNICÍPIO	UN	1	3,840000	3,84							
<b>TOTAL</b>				<b>123,91</b>	<b>5,57</b>	<b>22,81</b>					

**HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)**

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.	
OUT24	133	32
SET24	127	30
AGO24	152	32
JUL24	123	30
JUN24	122	30
MAI24	134	32
ABR24	125	29
MAR24	125	32
FEV24	133	29
JAN24	117	30
DEZ23	107	30
NOV23	128	31
OUT23	122	30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
0041130873	CONSUMO kWh	TP	3592	3725	1	133

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 14/10/2024

**B8B6.45A6.0263.E44A.1B0E.C20C.C8F1.0EE2**

**REAVISO DE VENCIMENTO**

INCLUSO NA FATURA PIS R\$1,00 E COFINS R\$4,57 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
FATURA DO MES 09/2024 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
Períodos Band. Tarif.: Vermelha P1:13/09-30/09 Vermelha P2:01/10-14/10

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
69236836	10/2024	04/11/2024	R\$123,91

Número da fatura: FAT-01-20247512913506-98

836400000011 239101110009 001010202479 512913506980

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 748 - AGÊNCIA - 0719





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 KNOFF DE LIMA**

CPF: [REDACTED]

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 12:56:22 do dia 14/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/05/2025.

Código de controle da certidão: **113D.31C7.CD80.6C6B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 035274899-24

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 14/03/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
3597	12/02/2025

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social \_\_\_\_\_

KELLY KNOPF DE LIMA

CPF: [REDACTED]

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 \_\_\_\_\_

CWJKDDH6V5NRJQN1

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

Cruz Machado (PR), 14 de Novembro de 2024

# DIPLOMA



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 03 de janeiro de 1999, registro de identidade civil n.º [REDACTED] / PR, por ter concluído o curso de Habilitação Técnica de Nível Médio em Técnico em Enfermagem, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde autorizado pelo Conselho Regional através da Resolução n.º 2415, em 04/12/2015, o diploma de

### TÉCNICO EM ENFERMAGEM


União da Vitória, 04 de agosto de 2021.

*Kelly Knopf de Lima*  
Titular do Diploma

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

992000 82



<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> Secretária de Cursos Técnicos Danieli Cristina Pascko Rocha Portaria n.º 87/2021</p>
<p>Observações: Código autenticador de validação nacional do diploma do SISTEC/MEC: 80287/85301396CM</p>		<p>Órgão de Fiscalização Profissional</p>








**Secretaria Municipal de Saúde**

Avenida Presidente Getúlio Vargas – Centro – Cruz Machado – PR  
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09  
Fone 0800 642 3326 - E-mail: saude@pmcm.pr.gov.br  
www.pmcm.pr.gov.br

**DECLARAÇÃO DE SERVIÇOS PRESTADOS**

Eu, **Graziela Braun**, Secretária de Saúde, atesto por meio desta declaração o tempo de serviço prestado por **KELLY KNOFF DE LIMA**, sob CPF: [REDACTED], que é membro dedicado e valioso da nossa equipe. Abaixo estão os detalhes do seu tempo de serviço:

Cargo: **TÉCNICA DE ENFERMAGEM**

Período:

Processo seletivo simplificado de **02/2022- 01/12/2022-até 01/12/2024**, o tempo de sv é **02a 00m 01d Total de 732 dias**.

**Totalizando: 02a 00m 01d Total de 732 dias.**

Durante o seu tempo aqui, demonstrou profissionalismo, competência e comprometimento com suas responsabilidades enfim nada que desabone seu labor. Seu desempenho foi consistente e contribuiu positivamente para o nosso ambiente de trabalho.

Caso necessite de mais informações ou esclarecimentos, por favor, não hesite em entrar em contato conosco.

Atenciosamente,

Cruz Machado, 12 de novembro de 2024

GRAZIELA BRAUN

GRAZIELA BRAUN-SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal

Departamento de  
**COMPRAS E  
LICITAÇÕES**

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR

84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

## ANEXO III-A

## PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

Eu Kelly Knopf de Lima, solicito o credenciamento no processo nº 130/2024, credenciamento nº 06/2024 conforme pontuação disposta no quadro abaixo, e documentação comprobatória em anexo:

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	Técnica em enfermagem	10 pontos	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;			
Experiência Profissional na área	1 a 5 anos	30 pontos	50 pontos
Curso de aperfeiçoamento relacionado à função pretendida (cursos com carga horária de no mínimo 25 horas, vedado somatório de certificados).	01 A J.FRANCO CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL E ANCORAGEM certifica que KELLY KNOPF DE LIMA, CPF: [REDACTED] - concluiu com êxito o curso de "SOCORRISTA" conteúdo com base na portaria 2048/02 do ministério da saúde, ministrado do dia 20 de abril de 2024 a 10 novembro de 2024, com duração de 150 horas.  02- "O Centro Educacional de Desenvolvimento Profissional (CEDEP) confere KELLY KNOPF DE LIMA ao presente certificado, referente a sua aprovação no curso ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR - APH concluído no período de 10/10/2024 a 11/11/2024 com a carga horária de 170 horas.	05 pontos          05 pontos	10 pontos





**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal



Departamento de  
**COMPRAS E  
LICITAÇÕES**

**000268**

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR

84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

<b>TOTAL</b>		<b>70 PONTOS</b>	

Kelly Knapp de Souza

**PROPONENTE**



**DHL**

Cap. Pro. e Anc.



CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL  
E ANCORAGEM



# CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

A **J.FRANCO CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL E ANCORAGEM** certifica que **KELLY KNOFF DE LIMA, C** - concluiu com êxito o curso de **"SOCORRISTA"** conteúdo com base na portaria 2048/02 do ministério da saúde, ministrado do dia 20 de abril de 2024 a 10 novembro de 2024, com duração de 150 horas.

União da Vitória, 11 de novembro de 2024.

**JAMES HORACIO DE LIMA**  
Assinado de forma digital por  
JAMES HORACIO DE LIMA  
02652334964:41

02652334964:41  
815103000197  
Dados: 2024.11.10 16:34:37  
-03'00"

*James Kevândia de Lima* / Instrutor

Telefone - 517110

*Edson Vanderlei Swanca da Silva* / Instrutor

SECRETARIA RESGATISTA CBO - 515135

*Gabrielle atigelle mazzeika* / Instrutora

ENFERMEIRA COREN-98724190



# SOCORRISTA

## A.P.H

- ✓ 10 MANDAMENTOS DO SOCORRISTA
- ✓ CONCEITO E ATRIBUIÇÕES
- ✓ DIREITOS E DEVERES DO SOCORRISTA
- ✓ RESPONSABILIDADE LEGAL
- ✓ BIODIVERSIDADE
- ✓ DIVISÃO ANATÔMICA DO ESQUELETO
- ✓ CINEMÁTICA DO TRAUMA
- ✓ ANAMNESE DO TRAUMA
- ✓ IDADES E REFERÊNCIAS PARA O APH
- ✓ TÊC. DE VER, OUVIR E SENTIR
- ✓ HEMORRAGIAS
- ✓ AULAS PRÁTICAS DE FERIMENTOS E HEMORRAGIAS
- ✓ CLASSIFICAÇÃO DAS HEMORRAGIAS
- ✓ ESTADO DE CHOQUE
- ✓ TRAUMA MUSCULO ESQUELÉTICO
- ✓ PCR & RCP
- ✓ AULAS PRÁTICAS: IMOBILIZAÇÃO TRAUMA CRÂNIO ENCEFÁLICO
- ✓ REMOÇÃO DE VÍTIMAS E RESGATE VEICULAR
- ✓ AULAS PRÁTICAS: CURATIVOS E BANDAGENS
- ✓ CATÁSTROFES OU ACIDENTES COM MÚLTIPLAS VÍTIMAS
- ✓ EMERGENCIAS CLÍNICAS \*INTOXICAÇÕES EXÓGENAS
- ✓ ENVENENAMENTOS
- ✓ ACIDENTE COM ANIMAIS PEÇONHENTOS
- ✓ ASSISTÊNCIA AO PARTO E CUIDADOS COM RECÉM-NASCIDOS
- ✓ INTERVENÇÃO EM CRISES E ATENDIMENTO DE PACIENTES ESPECIAIS
- ✓ AFOGAMENTO & OVACE

## ANATOMIA E FISILOGIA

- ✓ INTRODUÇÃO À ANATOMIA E FISILOGIA HUMANA
- ✓ FISILOGIA CELULAR
- ✓ SISTEMA ESQUELÉTICO
- ✓ SISTEMA ARTICULAR
- ✓ SISTEMA MUSCULAR
- ✓ SISTEMA TEGUMENTAR
- ✓ CÉLULAS DO SANGUE E SISTEMA IMUNOLÓGICO
- ✓ SISTEMA LINFÁTICO
- ✓ SISTEMA URINÁRIO
- ✓ SISTEMA SENSORIAL
- ✓ SISTEMA REPRODUTOR MASCULINO
- ✓ SISTEMA REPRODUTOR FEMININO
- ✓ SISTEMA ENDOCRINO
- ✓ SISTEMA NERVOSO
- ✓ SISTEMA CARDIOCIRCULATÓRIO
- ✓ SISTEMA RESPIRATÓRIO
- ✓ SISTEMA DIGESTÓRIO

- ✓ NOÇÕES DE COMBATE A INCÊNDIOS
- ✓ RÁDIO COMUNICAÇÃO
- ✓ RESGATE EM ÁREAS DE DIFÍCIL ACESSO

*Treinamento registrado no termo de  
 encerramento Livro 02 / pag. 56 de 2024 da  
 J.FRANCO CAPACITAÇÃO  
 PROFISSIONAL E ANCORAGEM  
 Certificado n°: 1844*

**KELLY KNOPF DE LIMA**

J.FRANCO CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL E ANCORAGEM – CNPJ: 39.627.067/0001-96

E-mail: [franccapacitacao@gmail.com](mailto:franccapacitacao@gmail.com)

CURSOS LIVRES: podem ser realizados por empresas legalmente constituídas que abrangem pessoas jurídicas ou físicas, porém que tenham registro como Microempreendedor Individual – MEI ou como qualquer outro enquadramento fiscal.



# Certificado



VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

O Centro Educacional de Desenvolvimento Profissional (CEDEP) confere a

**KELLY KNOPF DE LIMA**

o presente certificado, referente a sua aprovação no curso

**ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR - APH**

concluído no período de 10/10/2024 a 11/11/2024 com a carga horária de 170 horas

Diretor  
LUIZ P. A. C. BRANDÃO

**CEDEP**  
Centro Educacional de Desenvolvimento Profissional

127000 878



## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

QUEDAS - 8 horas  
TRAUMAS - 8 horas  
VIOLÊNCIAS - 8 horas  
AFOGAMENTO - 8 horas  
QUEIMADURAS - 8 horas  
HEMORRAGIAS - 8 horas  
INTOXICAÇÕES - 8 horas  
ENVENENAMENTO - 8 horas  
CHOQUE ELÉTRICO - 8 horas  
CINEMÁTICA DO TRAUMA - 8 horas  
MANEJO DE VIAS AÉREAS - 8 horas  
TÉCNICAS DE IMOBILIZAÇÃO - 8 horas  
EMERGÊNCIAS TRAUMÁTICAS - 8 horas  
PROTOCOLO DE ATENDIMENTO - 8 horas  
SUPORTE BÁSICO DE VIDA E RCP - 8 horas  
AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA (AVDI) - 8 horas  
DEFIBRILADOR AUTOMÁTICO EXTERNO - 8 horas  
AVALIAÇÃO DA CENA E EXAME PRIMÁRIO - 8 horas  
SIMULAÇÕES DE ATENDIMENTOS EM PLANTÕES - 8 horas  
ESTAÇÕES PRÁTICAS (RCP, IMOBILIZAÇÃO E RESGATE VEICULAR) - 18 horas

Aprovação: 100 pontos





18.182.849/0001-99

CENTRO EDUCACIONAL  
DE DESENVOLVIMENTO  
PROFISSIONAL LTDA - ME

Rua Coronel Fátima, nº 62/201  
Centro - CEP 37.470-000  
São Lourenço - MG

Para conferir a autenticidade do certificado, acesse:  
**WWW.GRUPOEDUCACIONALCEDEP.COM.BR**  
Certificado registrado com o nº: **1904114748**  
Certificado emitido em conformidade com o Decreto Federal nº 5.154/04.



178000272



## MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADO

À agente de contratação e equipe de apoio

Prefeitura Municipal de Cruz Machado, Estado do Paraná CREDENCIAMENTO Nº06/2024  
número do processo 130/2024

Pelo presente instrumento, o proponente **Kelly Knopf de Lima**, Cpf [REDACTED] com  
endereço Rua João Marinhuk N 560 declara que:

\*Marcar este item caso se enquadre na situação de microempresa, empresa de pequeno porte  
ou cooperativa

- 1) Declara que CUMPRE todos os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias do Credenciamento nº 06/2024 do Município de Cruz Machado-PR.
- 2) Declara que está plenamente capacitado a efetuar o serviço, referente ao CREDENCIAMENTO Nº 06/2024, nos prazos previstos e que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos
- 3) Declara que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no Credenciamento nº 06/2024 do Município de Cruz Machado-PR, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências supervenientes.
- 4) Declara atende aos requisitos de habilitação, e o que responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021)
- 5) Declara que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores
- 06) Declara que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas
- 07) Declara conhecer as normas de prevenção à corrupção previstas na legislação brasileira, dentre elas, a Lei de Improbidade Administrativa (Lei Federal nº 8.429/1992), a Lei Federal nº 12.846/2013 e seus regulamentos, se comprometem que para a execução deste contrato nenhuma das partes





poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar, a quem quer que seja, aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto por intermédio de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou benefícios indevidos de qualquer espécie, de modo fraudulento que constituam prática ilegal ou de corrupção, bem como de manipular ou fraudar o equilíbrio econômico financeiro do presente contrato, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, devendo garantir, ainda que seus prepostos, administradores e colaboradores ajam da mesma forma.

08) Declara, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

**E-mail:** [kellyknlima@gmail.com](mailto:kellyknlima@gmail.com)

**Telefone:** (42)998591857

(atenção, informar e-mail e telefone corretos, válidos e atualizados, caso não seja possível o contato com o credenciado será considerado como recusa na assinatura do contrato) 08) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração

a) 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.

09) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

**Kelly Knopf de Lima**  
Coren/PR 1810031 TEC ENF  
*Kelly Knopf de Lima*

CRUZ MACHADO 21 DE NOVEMBRO DE 2024

Assinatura, qualificação e carimbo

(Representante legal)

**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal

Departamento de  
**COMPRAS E  
LICITAÇÕES**

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR

84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

0800 642 3326 – www.pmcmm.pr.gov.br

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO À AGENTE DE CONTRATAÇÃO DE EQUIPE DE  
APOIO**

**Nome/Razão Social:** KELLY KNOPF DE LIMA**Endereço:** Rua João Marinhuk, 560**CEP:** 84620-000**Cidade:** CRUZ MACHADO**Estado** PARANA**CNPJ/CPF:** [REDACTED]

**Venho requerer, através deste o CREDENCIAMENTO para o cargo de TECNICO DE EMFERMAGEM 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - ENFERMEIRO 36 H - 12X36**

**DIURNO**

HOSPITAL - enfermeiro do item 17, 940402391 ENFERMEIRO 36 H - 12X36 DIURNO

HOSPITAL – TÉCNICO DE EMFERMAGEM 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - 2 **para o qual anexamos os documentos solicitados no referido edital:**

**NOME** KELLY KNOPF DE LIMA **COREN:** 1810031 **CPF** [REDACTED]

**Requer sua inscrição no credenciamento 06/2024, objetivando a prestação de serviços conforme abaixo:**

Nº	Quantidade	Especificação		Preço Unitário	Preço Total
8	3,00	940402378	TECNICO DE EMFERMAGEM 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - TÉCNICO DE EMFERMAGEM 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - 2	3.002,85	9.008,55

**Assumo inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias; Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital; Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital. CRUZ MACHADO 21 NOVEMBRO DE 2024**



000276



**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal



Departamento de  
**COMPRAS E  
LICITAÇÕES**

Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR

84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09

0800 642 3326 – [www.pmcm.pr.gov.br](http://www.pmcm.pr.gov.br)

*Kelly Knopf de Souza*

ASSINATURA

*Kelly Knopf de Souza*

*[Circular stamp]*



## ANEXO I

## TERMO DE REFERÊNCIA

## 1 – OBJETO

Constitui objeto do presente edital, chamamento público para fins de CREDENCIAMENTO objetivando a contratação de pessoas físicas, sendo profissionais autônomos para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 08 (oito) enfermeiros e 12 (doze) técnicos de enfermagem, conforme especificações constantes no edital.

## 2. CONDIÇÕES GERAIS E OBJETIVO

2.1. Contratação de serviço de técnico de enfermagem enfermeiro, de acordo com as especificações dos itens, constante na solicitação nº 789/2024 do Betha e conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

Nº	Quantidade	Especificação		Preço Unitário	Preço Total
8	3,00	940402378	TECNICO DE EMFERMAGEM 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - TÉCNICO DE ENFERMAGEM 36 H - 12X36 DIURNO HOSPITAL - 2	3.002,85	9.008,55

