

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE: ITANA CARMINATTI IASINSKI

CPF/MF: 064.329.849-55

DATA: 26 de março de 2021

Município de Santo Antonio
do Sudcaste - PR**RECEBIDO**Em: 26 / 03 / 2021Horário: 14 : 20
Comissão de Licitações



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br – Telefone: (46) 35638000

**ANEXO II
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	ITANA CARMINATTI IASINSKI
CPF/MF:	064.329.849-55
Endereço:	Rua: Ipê Número: 79 Bairro: Jardim Fronteira CEP: 85.710-000 Cidade/Estado: Santo Antonio do Sudoeste - PR
E-mail:	ITANACARMINATTI@GMAIL.COM
Telefone:	(46)99115-6914
Número PIS/PASEP:	20776038146
Número Inscrição do Conselho de Classe:	34563

Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR Comissão de
Licitações
Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores


Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL ODONTÓLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 4.690,33	
2	PROFISSIONAL ENFERMEIRO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 3.533,33	
3	PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 1.766,66	
4	PROFISSIONAL FARMACÊUTICO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min e 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 3.824,59	X
5	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 10 horas semanais. Os horários de atendimento serão organizados pela Secretaria Municipal de Saúde.	R\$ 1.503,33	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços conforme tabela acima.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.


ITANA CARMINATTI IASINSKI
RG:9.622.481-8 CPF: 064.329.849-55





**Município de Santo Antonio do Sudoeste
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
DEPTO DE TRIBUTAÇÃO, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO**

NEGATIVA

IMPORTANTE:

1. FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.
2. A PRESENTE CERTIDÃO TEM VALIDADE ATÉ 25/04/2021, SEM RASURAS E NO ORIGINAL.

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO EXISTE DÉBITO TRIBUTÁRIO VENCIDO RELATIVO AO CONTRIBUINTE DESCRITO ABAIXO.

Santo Antônio do Sudoeste, 26 de Março de 2021

NEGATIVA Nº: 3431/2021

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTMHH2QE52C4XH4BP5**

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

NOME: ITANA CARMINATTI IASINSKI

CONTROLE

CPF

5620597

064.329.849-55

ENDEREÇO

RUA IPÊ, 79 - Jardim Fronteira CEP: 85710000 SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE - PR

Responsavel

Elizangela Dal Vesco
ELIZANGELA DAL VESCO
CPF: 022.995.409-50
MAT. 12076-1

Emitido por: ELIZANGELA DAL VESCO

6



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023829536-04

Certidão fornecida para o CPF/MF: **064.329.849-55**

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 23/07/2021 - Fornecimento Gratuito

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

6



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: ITANA CARMINATTI IASINSKI
CPF: 064.329.849-55

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 10:42:59 do dia 25/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2021 ✓

Código de controle da certidão: **533D.1E3E.016E.661F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

6



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ITANA CARMINATTI IASINSKI

CPF: 064.329.849-55

Certidão nº: 10662757/2021

Expedição: 25/03/2021, às 10:40:24

Validade: 20/09/2021 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ITANA CARMINATTI IASINSKI**, inscrito(a) no CPF sob o nº **064.329.849-55**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

6



**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
ESTADO DO PARANÁ**

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000

ANEXO III

MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

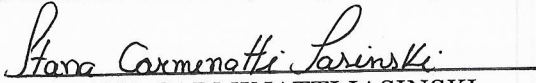
Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR Comissão de
Licitações
Chamamento Público nº 01/2021.

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Santo Antonio do Sudoeste, em 25 de Março de 2021.


ITANA CARMINATTI IASINSKI
RG: 9.622.481-8 CPF: 064.329.849-55

6

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade

Nome

ITANA CARMINATTI IASINSKI

Inscrição

CRF / 34563

RG

96224816-SSP-PR

CPF

064.329.849-55

Emissão

06/07/2020

Validade

16/04/2021

Tipo de Profissional

FARMACEUTICO RES CNE/CES N.02/2002

Título de Eleitor

100793920647

Zona

083

Seção

002

Nascimento

09/08/1990

Nacionalidade

BRASILEIRA

Naturalidade

SANTO ANTONIO DO SUDOESTE



Válida em todo Território Nacional

Itana Carminatti Iasinski
Assinatura do Portador

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA 000408

Filiação

MAURI JOSE CARMINATTI
CARMELA CARMINATTI

Diplomado pela

UNIAO DE ENSINO DO SUDOESTE DO PARANA - FRANCISCO

Data Diplomação

12/03/2020

Grupo Sangüíneo

O

Fator RH

POSITIVO

Observações



Polgarar Direito

M. Fiorentin

MIRIAN RAMOS FIORENTIN
Presidente do CRF-PR

Válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com a Lei nº 8.205/75.

E



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

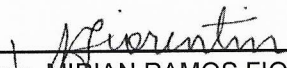
ITANA CARMINATTI IASINSKI

Nacionalidade Brasileira, CPF - 064.329.849-55 e RG 96224818 SSP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêutico, sob o número de Inscrição Provisória 34563, tendo efetuado sua inscrição em 16/04/2020.

Dessa forma, se encontra apto(a) a exercer a profissão farmacêutica no país, conforme disposto no artigo 13 da Lei Federal 3820/1960.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Curitiba, 25 de Março de 2021.


Firmo MIRIAN RAMOS FIORENTIN
Presidente CRF-PR





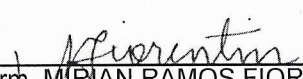
Declaração

DECLARAMOS, para efeito de qualificação de prestação de serviços farmacêuticos, segue o perfil de assistência farmacêutica do Profissional:

Nome:	ITANA CARMINATTI IASINSKI
Tipo / Inscrição:	FARMACÊUTICO / 34563
CPF:	06432984955
RG:	96224818

Sendo Responsável Técnico no(s) seguinte(s) estabelecimentos abaixo com respectivo percentual de presença (Perfil de Assistência Farmacêutica) no período de 25/03/2020 à 25/03/2021:

Curitiba, 25 de Março de 2021.


Farm. MIRIAN RAMOS FIORENTIN
Presidente CRF-PR





Curriculum Vitae

DADOS PESSOAIS

NOME: Itana Carminatti Iasinski

ENDEREÇO: Rua ipê, nº 79- Jardim Fronteira

CEP: 85710-000

CIDADE: Santo Antônio do Sudoeste - PR

TELEFONE: (46) 9115-6914 ou (46) 9115-7624.

E-MAIL: itanacarminattiasinski@gmail.com

Estado Civil: Casada

Data De Nascimento: 09/08/1990

Idade: 30 anos

Nacionalidade: Brasileira

OBJETIVO

Farmacêutica

ESCOLARIDADE

Ensino Médio completo concluído em 12/2012.

GRADUAÇÃO

Graduada Bacharel em Farmácia Generalista pela UNISEP de Francisco Beltrão concluído em 12/2018.

CURSOS

Curso de injetáveis realizado pelo CRF-pr na Unisep em 2013

Curso de uso racional de medicamentos realizado na Unisep em 2014

Minicurso de Cosmetologia realizado na Unisep em 2016

Minicurso de Biofilmes realizado na Unisep em 2017

6

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Farmácia Avenida – Estágio 80h –

Farmácia Dermofarma – Estágio 80h e 240h

FIC produtos químicos – Estágio 240h

Laboratório São Francisco – Estágio 240h

Farmácia Pérola – Farmacêutica – 5 meses

Farmácias Bravas – Farmacêutica - 45 dias

CARGO

Farmacêutica

ATIVIDADES EXERCIDAS:

Funções farmacêuticas, bem como, atendimento aos clientes, distribuição de medicamentos, avaliação de receitas médicas, orientação quanto à medicação aos pacientes, contato com a distribuidora para compra de medicamentos e perfumaria, manipulação de produtos químicos, caixa abertura e fechamento.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Procurro uma oportunidade para desempenhar de maneira exemplar, todas as tarefas que me forem atribuídas, Possuo uma grande disposição para apreender e sei que os obstáculos durante a caminhada profissional são ingredientes fundamentais para o sucesso, possuo disponibilidade para trabalhar em horário comercial e noturno. Possuo CNH categoria B e carro próprio.

6

000413



NIS/PIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

Número de Identificação do Trabalhador

20776038146

Nome do Trabalhador

ITANA CARMINATTI IASINSKI

Nome Social

Nome da Mãe

CARMELA CARMINATTI

Data Nascimento

09/08/1990

Carteira de Trabalho

Número	Série	UF
1011335	00030	PR

CNPJ/CEI/CPF do Empregador

07.083.943/0001-74

Data Vínculo

02/05/2009

Observações**Empregador**

Os dados de CNPJ/CEI/CPF e Data Vínculo são referentes ao primeiro emprego do trabalhador.

Entregue este comprovante ao trabalhador.

Trabalhador

O cartão acima é comprovante da sua inscrição no cadastro do PIS, sendo necessário para solicitar informações sobre o PIS/PASEP, Seguro Desemprego e Fundo de Garantia do Tempo de Serviço.

Confira os dados de identificação impressos no cartão.

Havendo erro, dirija-se a uma agência da Caixa e solicite a correção.

Guarde-o com o máximo cuidado, plastifique-o, se possível, e não esqueça:

* mudando de emprego, forneça seu número de identificação para o novo empregador, pois a inscrição é única.

* havendo alteração no nome ou no número da sua carteira de trabalho, procure a Caixa

6

000414

Elos Pessoa Natural

ITANA CARMINATTI IASINSKI	Situação: ATIVO
20776038146	Origem: MEC
CPF: 64.329.849-55	Identidade: 0000000000009622
Nascimento: 09/08/1990	Certidão Civil: 00011709
CTPS: 1011335	Título de Eleitor:
Nome da Mãe: CARMELA CARMINATTI	Nome do Pai: MAURI JOSE CARMINATTI

ELOS EXISTENTES

ITANA CARMINATTI	Situação: INATIVO CONVERTIDO	Unicidade
13180607512	Origem: MTE	FONETICO PRIMEIRO NO
CPF: 64.329.849-55	Identidade: 00000000000096224818	CPF
Nascimento: 09/08/1990	Certidão Civil:	DATA DE NASCIMENTO
CTPS:	Título de Eleitor:	NOME DA MAE
Nome da Mãe: CARMELA CARMINATTI	Nome do Pai:	MUNICIPIO DE NASCIME

6



FACULDADE EDUCACIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO



Curso de Farmácia, Bacharelado,
reconhecido pela Portaria nº 305, de 16/04/2015, publicada no D.O.U de 20/04/2015

O Diretor Geral da Faculdade Educacional de Francisco Beltrão, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia em 19 de dezembro de 2018 e a colação de grau em 12 de março de 2019, confere o grau de

BACHARELA EM FARMÁCIA a

Itana Carminatti Iasinski

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 09 de agosto de 1990, R.G. n.º 9.622.481-8 - PR

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Francisco Beltrão, PR, 15 de março de 2019.

Itana Carminatti Iasinski
Diplomada

Sergio Fabiane
Prof. Sergio Fabiane
Diretor Geral



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ
 Reconhecida pela Portaria Ministerial n.º 1784-A, de 23/12/1994,
 publicada no Diário Oficial da União de 28/12/1994.
REITORIA/PRO-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Diploma registrado sob n.º 51334, no Livro EFP
 n.º 52, folha n.º 49, processo n.º 516288,
 em conformidade com o art. 48, caput, da Lei n.º 9.394, de
 20/12/1996 e com a Resolução CNE/CES n.º 12, de
 13/12/2007, publicada no Diário Oficial da União de
 14/12/2007.

Cascavel, PR, 04 de JUNHO de 20 19.

Elenita
Elenita Conejero Pastor Manchope

Pro-Reitora de Graduação
 Portaria nº 4730/2016-GRE

Elza
Elza Corbari
 Diretora de Registro de Diplomas
 Portaria nº 0461/2012-GRE



6

Edital de Chamamento Público nº 01/2021

Documentos de habilitação

Proponente: Thamaire dos Passos de Assis

CPF/MF: 140.464.647-71

Data: 19/03/21

Município de Santo Antonio do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 19/03/2021

Horário: 10:00

B

Comissão de Licitações



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 –centro– CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br – Telefone: (46) 35638000

**ANEXO II
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Thamaine dos Passos de Assis
CPF/MF:	140.464.647-71
Endereço:	Rua: Bélgica Número: 137 Bairro: SD Panorama CEP: 85856-694 Cidade/Estado: Foz do Iguaçu / PR
E-mail:	Thamaine@hotmail.com
Telefone:	46-99111-8799
Número PIS/PASEP:	14.37628.27-2
Número Inscrição do Conselho de Classe:	35718

Ao

Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR

Comissão de Licitações

Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Item	Especificação do Serviço	Valor Mensal	Assinale com "X" o serviço ofertado
1	PROFISSIONAL ODONTÓLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 4.690,33	
2	PROFISSIONAL ENFERMEIRO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 3.533,33	
3	PROFISSIONAL TÉCNICO EM ENFERMAGEM sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min, 13h00min as 17h00min e das 17h00min as 22h00min.	R\$ 1.766,66	
4	PROFISSIONAL FARMACÊUTICO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 07h30min às 11h30min e 13h00min as 17h00min e das 18h00min as 22h00min.	R\$ 3.824,59	X
5	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 10 horas semanais. Os horários de atendimento serão organizados pela Secretaria Municipal de Saúde.	R\$ 1.503,33	

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços conforme tabela acima.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Thamaine dos Passos de Assis
 Nome: Thamaine dos Passos de Assis
 CPF: 140.464.647-71
 RG: 25.528.818-5



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
 C.N.P.J. : 76.206.606/0001-40
 Praça: Getulio Vargas, Nº280 - Centro - CEP: 85851-340 Foz do Iguaçu - PR
 E-mail: 24horas@pmfi.pr.gov.br
 Home Page: http://www.pmfi.pr.gov.br/

DIRETORIA DE RECEITA
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS - PESSOA FISICA
Nº 1620876/2021

Nome do Requerente: THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS
Nome: THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS
CPF: 14046464771

Endereço: RUA BELGICA **Nº:** 137
Bairro: PANORAMA
Complemento: CASA
Cidade: FOZ DO IGUAÇU **UF:** PR

Finalidade:

Observação:

Certificamos a pedido da parte interessada, que após pesquisa em nossos arquivos, constatou-se a INEXISTÊNCIA de débitos tributários vencidos, em nome do contribuinte acima identificado. Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente constatados, mesmo referente ao período nesta certidão compreendido.

Foz do Iguaçu PR segunda-feira, 15 de março de 2021 às 11:15 hs.

Certidão Válida até 13/06/2021

CERTIDÃO CONCEDIDA GRATUITAMENTE

A autenticidade dessa certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (www2.pmfi.pr.gov.br/24horas) através do código de autenticidade Nº 1620876
 Aprovada pelo Decreto nº 23988/2015
 Emitente: Jonathan.jmm



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023740519-47

Certidão fornecida para o CPF/MF: **140.464.647-71**

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 10/07/2021 - Fornecimento Gratuito

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

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized initials.



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: THAMAINÉ DOS PASSOS DE ASSIS
CPF: 140.464.647-71

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 21:01:11 do dia 12/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/09/2021.

Código de controle da certidão: **1782.D9CF.9091.F620**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be the initials of the official responsible for the document.

DECLARAÇÃO

Declaramos que NÃO CONSTA no Sistema Único de Benefícios, nesta data, benefícios ativos que possuam como titular o CPF nº 140.464.647-71 pertencente a THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS.



Brasília, DF, 12/03/2021

LEONARDO JOSÉ ROLIM GUIMARÃES
Presidente do INSS



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
com o código 210312NY2QIN72



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais

Extrato Previdenciário

000424

12/03/2021 21:53:41

Identificação do Filiado

NIT: 144.37628.27-2

Data de nascimento: 11/06/1990

CPF: 140.464.647-71

Nome: THAMAINÉ DOS PASSOS DE ASSIS

Nome da mãe: LORAINE SILVA DOS PASSOS ASSIS

Relações Previdenciárias

Remunerações						
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Indicadores
01/2015	1.548,68		02/2015	1.515,00	03/2015	1.515,00
04/2015	1.515,00		05/2015	1.515,00	06/2015	1.515,00
07/2015	1.614,00		08/2015	1.614,00	09/2015	1.614,00
10/2015	1.614,00		11/2015	1.614,00	12/2015	2.008,53
01/2016	1.986,73		02/2016	1.650,00	03/2016	1.650,00
04/2016	1.650,00		05/2016	1.650,00	06/2016	1.650,00
07/2016	1.650,00		08/2016	1.650,00	09/2016	1.851,02
10/2016	228,93					

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
4	144.37628.27-2	00.108.766/0220-53	NET SERVICOS DE COMUNICACAO S/A	18/03/2013		Empregado	12/2014	PEXT
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
10/2013	1.423,00		11/2013	1.423,00	12/2013	1.424,59		
01/2014	1.423,00		02/2014	1.423,00	03/2014	1.423,00		
04/2014	1.375,57		05/2014	1.423,00	06/2014	1.423,00		
07/2014	1.515,00		08/2014	1.515,00	09/2014	1.515,00		
10/2014	1.515,00		11/2014	1.515,00	12/2014	1.986,52		
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
5	144.37628.27-2	28.029.775/0001-09	NET RIO LTDA	18/03/2013		Empregado	09/2013	



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 144.37628.27-2
Data de nascimento: 11/06/1990

CPF: 140.464.647-71

Nome: THAMAINÉ DOS PASSOS DE ASSIS

Nome da mãe: LORAINÉ SILVA DOS PASSOS ASSIS

Relações Previdenciárias

Remunerações							
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração
03/2013	575,90		04/2013	1.329,00		05/2013	1.349,67
06/2013	1.329,00		07/2013	1.423,00		08/2013	1.423,00
09/2013	1.375,57						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
6	144.37628.27-2	75.432.153/0001-07	AEI ENSINO SUPERIOR DE IGUAÇU LTDA.	08/12/2016	15/08/2017	Empregado	08/2017	
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
12/2016	767,33		01/2017	1.000,84		02/2017	1.300,84	
03/2017	1.240,84		04/2017	1.060,84		05/2017	1.000,84	
06/2017	1.180,84		07/2017	1.318,05		08/2017	651,88	

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
7	144.37628.27-2	78.350.188/0001-95	FUNDAÇÃO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ PARA O DESENVOLVIMENTO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E DA CULTURA	01/08/2017	31/08/2017	Contribuinte Individual		
Remunerações								
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores
08/2017	178,55	PREC-MENOR-MIN						

Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Tipo Filiado no Vínculo	Últ. Remun.	Indicadores
8	144.37628.27-2	02.575.829	OCEANAIR LINHAS AEREA SA FALIDO EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL	11/09/2017	02/05/2019	Empregado	05/2019	

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

000475



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 144.37628.27-2

CPF: 140.464.647-71

Nome: THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS

Data de nascimento: 11/06/1990

Nome da mãe: LORAINE SILVA DOS PASSOS ASSIS

Relações Previdenciárias

Remunerações						
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Indicadores
09/2017	982,67		10/2017	1.474,00		11/2017
12/2017	1.487,28		01/2018	1.493,58		02/2018
03/2018	1.486,78		04/2018	1.486,50		05/2018
06/2018	1.486,92		07/2018	1.486,50		08/2018
09/2018	1.487,49		10/2018	1.486,50		11/2018
12/2018	1.592,53		01/2019	1.539,50		02/2019
03/2019	1.539,50		04/2019	1.537,81		05/2019
						11/2017
						02/2018
						05/2018
						08/2018
						11/2018
						02/2019
						05/2019
						1.474,35
						1.486,50
						1.486,50
						1.488,13
						1.429,87
						1.539,50
						102,63

Remunerações						
Seq.	NIT	Código Emp.	Origem do Vínculo	Data Início	Data Fim	Indicadores
9	144.37628.27-2	03.802.018	SERVICO SOCIAL DA INDUSTRIA SESI	18/11/2019		
Remunerações						
Competência	Remuneração	Indicadores	Competência	Remuneração	Indicadores	Indicadores
11/2019	605,06	PREC-MENOR-MIN	12/2019	1.456,33		01/2020
02/2020	1.438,18		03/2020	1.438,18		04/2020
05/2020	1.438,17		08/2020	465,01	PREC-MENOR-MIN	09/2020
10/2020	1.438,18		11/2020	1.901,60		12/2020
01/2021	1.674,20		02/2021	1.508,78		
						1.438,18
						1.438,19
						1.438,18
						1.575,38
						Últ. Remun. 02/2021

[Handwritten signature]



PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

Identificação do Filiado

NIT: 144.37628.27-2

CPF: 140.464.647-71

Nome: THAMAINÉ DOS PASSOS DE ASSIS

Nome da mãe: LORAINÉ SILVA DOS PASSOS ASSIS

Data de nascimento: 11/06/1990

Legenda de Indicadores

Indicador	Descrição	Indicador	Descrição
PADM-EMPR	Data de admissão anterior ao início da atividade do empregador	PREC-MENOR-MIN	Recolhimento abaixo do valor mínimo
PREM-EMPR	Remunerações após a data de encerramento da atividade do empregador	PEXT	Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação



Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/aberto/autenticidade>
com o código 210312XLXNVU68

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS

CPF: 140.464.647-71

Certidão n°: 8982189/2021

Expedição: 12/03/2021, às 21:14:24

Validade: 07/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS**, inscrito(a) no CPF sob o n° **140.464.647-71**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

A blue ink signature, possibly reading 'Ney', is written in the bottom right corner of the page.

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431-centro-CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000**ANEXO III
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 01/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

SAS, em 18 de março de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

Nome Thamaíne dos Passos de Assis

CPF 40.464.647-71

RG 25.528.818-5

Thamaíne dos Passos de Assis



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1296. Hugo Lange. Curitiba/PR CEP:80040-452
Fone/Fax:(41)3363-0234 - Sítio: www.crf-pr.org.br - email: crfpr@crf-pr.org.br

000430



Nr. Protocolo : 232609 **Data ...:** 16/03/2021 **Hora ...:** 12.21
Requerente....: PROFISSIONAL
Ocorrência: REQUER INSCRICAO PROVISORIA
Firma.....:
Profissional....: 35718 THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS
Assunto

P.A.:
P.A.:783531

Observação ...:

Este documento comprova que o interessado protocolou os documentos necessários a solicitação. Após apreciação do Plenário, este CRF-PR emitirá documentos específicos ao requerimento, de forma que este protocolo não significa que o requerente se encontra regular, nem mesmo autorizado a procedimentos.

1º VIA

- RECORTE AQUI -

16/03/2021 12:21:46



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1296. Hugo Lange. Curitiba/PR CEP:80040-452
Fone/Fax:(41)3363-0234 - Sítio: www.crf-pr.org.br - email: crfpr@crf-pr.org.br



Nr. Protocolo : 232609 **Data ...:** 16/03/2021 **Hora ...:** 12.21
Requerente....: PROFISSIONAL
Ocorrência: REQUER INSCRICAO PROVISORIA
Firma.....:
Profissional....: 35718 THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS
Assunto

P.A.:
P.A.:783531

Observação ...:

Este documento comprova que o interessado protocolou os documentos necessários a solicitação. Após apreciação do Plenário, este CRF-PR emitirá documentos específicos ao requerimento, de forma que este protocolo não significa que o requerente se encontra regular, nem mesmo autorizado a procedimentos.

2º VIA

- RECORTE AQUI -

16/03/2021 12:21:46



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ
Rua Presidente Rodrigo Otávio 1296. Hugo Lange. Curitiba/PR CEP:80040-452
Fone/Fax:(41)3363-0234 - Sítio: www.crf-pr.org.br - email: crfpr@crf-pr.org.br



Nr. Protocolo : 232609 **Data ...:** 16/03/2021 **Hora ...:** 12.21
Requerente....: PROFISSIONAL
Ocorrência: REQUER INSCRICAO PROVISORIA
Firma.....:
Profissional....: 35718 THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS
Assunto

P.A.:
P.A.:783531

Observação ...:

Este documento comprova que o interessado protocolou os documentos necessários a solicitação. Após apreciação do Plenário, este CRF-PR emitirá documentos específicos ao requerimento, de forma que este protocolo não significa que o requerente se encontra regular, nem mesmo autorizado a procedimentos.

3º VIA

- RECORTE AQUI -

16/03/2021 12:21:46

Handwritten signature



1º Tabelionato de Notas

Av. Barão do Rio Branco, 362 - 85851-310 - Foz do Iguaçu - Paraná
Fone: (45) 3521-2600 • salinet@salinet.com.br

Agente Delegado: Fernando Loures Salinet Filho

Autenticação

Certifico que, a presente cópia reprográfica confere com o original que me foi apresentado
O referido é verdade e dou fé.

15 MAR. 2021



- FTM86117
- () Ademir Accordi - Substituta () Onilde de Oliveira - Escrivante Subst.
() Bianca Danielle Baier () Bruno H. Salvático () Daniella N. Benedet
() Elisângela M. de Castro () Larayane Sabbi () Lucimar de Oliveira
() Marcos A. L. Antunes () Noilves F. Santin () Rosane P. Claudino

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

Certificamos para os devidos fins necessários que **THAMAINE DOS PASSOS DE ASSIS**, portadora da carteira de identidade nº **255288185 - RJ** nascida no dia **11 de junho de 1990** em **RIO DE JANEIRO - RJ**, concluiu com êxito nesta Faculdade, todas as disciplinas do curso de **FARMÁCIA - NOTURNO**, no segundo semestre de 2020, com Formação **FARMACÊUTICO GENERALISTA**, de conformidade com a Resolução CNE/CES 2, de 19/02/2002.

A colação de grau da referida graduada ocorreu no dia **28 de janeiro de 2021**, onde o diploma encontra-se em trâmite de confecção.

Curso este reconhecido nos termos da Portaria Normativa MEC nº. 135, D.O.U. de 02/03/2018.

Foz do Iguaçu, 01 de fevereiro de 2021.

Bruna Thais M. Feitosa

RG:11.010.637-8

Secretária Setorial

SECRETARIAS CESUFOZ / FAPIC

CESUFOZ - CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE FOZ DO IGUAÇU
FACULDADE DE ECONOMIA E PROCESSAMENTO DE DADOS DE FOZ DO IGUAÇU - Decreto 9/7/93, DOU de 12/7/93
FACULDADE DE EDUCAÇÃO FÍSICA DE FOZ DO IGUAÇU - Portaria MEC n.º 1.212/00, DOU de 17/8/00
IESFI - INSTITUTO DE ENSINO SUPERIOR DE FOZ DO IGUAÇU - Portaria MEC n.º 841/02, DOU de 27/3/02

Av. Paraná, 3.695 - Jardim Central - CEP: 85863-720 - Foz do Iguaçu - PR
Tel.: (45) 3520 1727 • www.cesufaz.edu.br

MF

Thamaíne dos Passos de Assis

Brasileira, Solteira, 30 anos
Rua Bélgica N°137
Jardim São Luiz – Foz do Iguaçu – Paraná
Telefone: (45) 99111-8799.
Email: thamaine@hotmail.com

OBJETIVO

Trabalhar em farmácia, laboratório, análises clínicas.

FORMAÇÃO

- Curso Superior em Farmácia Concluído (2017/2020)
- CRF-PR ativo 35718

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **Sistema FIEP – SESI – Novembro/2019 até o momento**
Cargo: Auxiliar Administrativo
Principais atividades: Monitoramento de alunos(entrada, intervalo e saída), auxílio aos professores com impressões.
- **Avianca Linhas Aéreas S/A – Setembro/2017 a Junho -2019**
Cargo: Auxiliar Administrativo
Principais atividades: Envio e recebimento de malote, fechamento de caixa, organização de pastas de funcionários, auxílio no embarque, auxílio com fila de check in, auxílio com desembarque.
- **Associação Iguaçu IESFI – Dezembro – 2016 a Agosto - 2017**
Cargo: Divulgação
Principais atividades: Divulgar a faculdade, atendimento a alunos, entrar em contato com alunos aprovados no vestibular, realização de matrícula, atendimento pelo telefone.
- **Net serviços de comunicação - Março-2013 a Outubro-2016**
Cargo: Assistente Administrativo
Principais atividades: Suporte os técnicos na rua, alteração de escala de folga de colaboradores, escala dos técnicos.
- **Di Santinni (Extra Natal) – Novembro/2012 a Janeiro-2013.**
Cargo: Vendedora de calçados
Principais atividades: Venda de calçados, troca, atendimento ao cliente, venda de cartão da loja.
- **Nextel telecomunicações LTDA – Fevereiro/2010 a Junho/2012**
Cargo: Analista de atendimento ao cliente
Principais atividades: Técnico de equipamento, atendimento direto com cliente, retenção, venda de equipamentos, habilitação e desabilitação de serviço.

RESUMO PROFISSIONAL

- Flexibilidade, Espírito de Equipe, Raciocínio Lógico e Analítico.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Estagiária pelo programa "O Brasil conta comigo" Hospital Municipal Padre Germano Lauck do dia 15/05/2020 até 15/10/2020 – Linha de frente no combate a COVID-19.
- Pacote Office Completo (Word, Power Point, Excel, Internet, Outlook).
- Idiomas – Espanhol Básico, Inglês Básico.

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2021
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PROPONENTE: NICOLE CRISTINE PASTORINI
CPF / MP: 07J.880.049-43
DATA: 29-03-2021

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em:

29/03/2021

Horário:

14:05

Comissão de Licitação

ADG



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000

ANEXO II
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE
Nome completo: Nicole Cristine Pastorini
CPF/MF: 071.880.049-43
Endereço: Rua: Pedro Pereira de Sá
Número: 1180
Bairro: Sete de Setembro
CEP: 85710-000
Cidade/Estado: Santo Antônio do Sudoeste / Paraná
E-mail: nicolepastorini@outlook.com
Telefone: 46 9 9942-9884
Número PIS/PASEP: 16628129900
Número Inscrição do Conselho de Classe: 35689

Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 01/2021.

Prezados Senhores

Apresento e submeto à apreciação de Vossas Senhorias, proposta para prestação de serviços:

Table with 4 columns: Item, Especificação do Serviço, Valor Mensal, Assinale com "X" o serviço ofertado. Contains 5 rows of service specifications and values.

Declaro que tenho ciência de que a contratação está condicionada à análise do "curriculum vitae" e do horário de disponibilidade para prestação dos serviços conforme tabela acima.

Declaro também que as informações prestadas nesse processo são verdadeiras e que tenho ciência de que, por eventuais inconsistências, estarei sujeito(a) às penas previstas no Art. 299 do Código Penal.

Atenciosamente.

Nicole Cristine Pastorini
(Nome, CPF, RG e assinatura)

CPF: 071.880.049-43

RG: 12.633.903-8

Handwritten signature mark

**CERTIDÃO NEGATIVA CPF SEM CADASTRO****Regularidade Fiscal de Pessoa Física/Jurídica**

Número: 3146/ 2021

Certidão válida até: 10/04/2021

Certidão Fornecida para o CPF/MF: **071.880.049-43**

Este CPF/MF não consta no Cadastro Geral de Contribuintes do Município de Santo Antonio do Sudoeste.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros de pendências junto à Fazenda Pública Municipal, constatamos não existirem débitos em nome do requerente, nesta data.

Santo Antônio do Sudoeste, 11 de Março de 2021

Código de autenticação da certidão: 9ZTMHH2QETZC4XH39P2

6



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

000436

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023707878-00

Certidão fornecida para o CPF/MF: **071.880.049-43**

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 08/07/2021 - Fornecimento Gratuito

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

6



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: **NICOLE CRISTINE PASTORINI**
CPF: **071.880.049-43**

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 15:37:35 do dia 10/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/09/2021

Código de controle da certidão: **0EB1.5D5A.5D51.F64E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

6



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NICOLE CRISTINE PASTORINI
CPF: 071.880.049-43
Certidão n°: 8404666/2021
Expedição: 10/03/2021, às 15:41:02
Validade: 05/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NICOLE CRISTINE PASTORINI**, inscrito(a) no CPF sob o n° **071.880.049-43**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

6

**MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP 85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

E-mail: licitacao1@pmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000**ANEXO III
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 01/2021.

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 01/2021, instaurado pelo Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR, que:

- 1) não fui declarado(a) inidôneo(a) para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas e sob as penas da lei;
- 2) que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a minha habilitação e eventual contratação e que estou ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Sto. Antônio do Sud., em 29 de março de 2021.

(Nome, CPF, RG e assinatura)

nicole cristine pastorini

CPF: 073.880.049-43

RG: 12.633.903-8

6



Declaração

DECLARO, para todos os fins que se fizerem necessários que o(a) Farmacêutico(a)

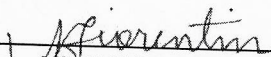
NICOLE CRISTINE PASTORINI

Nacionalidade Brasileira, CPF - 071.880.049-43 e RG 126339038 SESP-PR, encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ CRF-PR, no Quadro de Farmacêuticos, sob o número de **Inscrição Provisória 35689, tendo efetuado sua inscrição em 15/04/2021.**

DECLARAMOS, também, que o(a) referido(a) profissional está em dia com a tesouraria do CRF-PR, ressalvadas as parcelas a vencer, e , em conformidade com o art. 30 da lei nº 3.820/60 e apto(a) a exercer a profissão farmacêutica no país, conforme disposto nos artigos 13 e 22 da Lei 3.820/60.

Por ser verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO, a fim de que surta seus efeitos.

Curitiba, 10 de Março de 2021.


 FARM. MIRIAN RAMOS FIORENTIN
 Presidente CRF-PR

6



Código de Autenticação: 367E28B9B91A23A18864AFAAE6C88717

SECCIONAIS: Cascavel (45)3902-1810 / Londrina (43)3321-6803 / Maringá (44)3901-1630
 Ponta Grossa (42)3901-1330 / Sudoeste (46)3905-1455 / Noroeste (44)3906-1251
 CRF-PR EM CASA - Nova ferramenta de atendimento ao alcance das suas mãos. Acesse.



NIS/PIS
Número de Identificação Pessoal

Nome do Trabalhador
NICOLE CRISTINE PASTORINI

Número do NIS
16628129900

Data do Cadastramento
09/02/2005

Origem do Cadastramento
CADASTRAMENTO UNICO

Data da Última Alteração
20/06/2019

CPF
071.880.049-43

Data de Nascimento
03/03/1997

Naturalidade
SANTO ANTONIO DO SUDOESTE/PR

CTPS/Série
4771450 - 00040/PR

Nome da Mãe
ROSALINA BUENO DA SILVA

Nome do Pai
DAVI PASTORINI

CNPJ/CEI/CPF do Empregador
06.118.588/0001-69

Data de Vínculo
01/11/2018

As inscrições PASEP são de responsabilidade do Banco do Brasil. Caso necessite atualizar

6

NICOLE CRISTINE PASTORINI

INFORMAÇÃO DE CONTATO

E-mail: nicolepastorini@outlook.com
Endereço: 7 de Setembro, S.A.S.
Telefone: (46) 9 9942-9884
Data de Nascimento: 03/03/1997



EXPERIÊNCIA

- 1) Consultório Odontológico Dra. Daiane Serafini Dorneles
Cargo: Recepcionista, secretária e auxiliar de saúde bucal;
- 2) Clínica OCXO
Cargo: Recepcionista, secretária e auxiliar de saúde bucal;
- 3) Consultório Dr. Jony F. de Oliveira
Cargo: Recepcionista e secretária;
- 4) Laboratório São Francisco
Cargo: Recepcionista e secretária.

GRADUAÇÃO

* Bacharela em Farmácia/Bioquímica pelo Centro Universitário Unisep - Francisco Beltrão.

HABILIDADES

- * Atendimento ao público;
- * Organização;
- * Boa capacidade em resolução de problemas;
- * Proatividade;
- * Agilidade de aprendizagem;
- * Assiduidade.

6