

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2021
DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO
PROPONENTE: THATYANE DOS SANTOS MINETTO
CPF/MF: 693.230.701-49
DATA: 30/03/2021

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 29 / 3 / 2021

Horário: 13 : 40


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@prmsas.pr.gov.br - Telefone: (46) 35638000

000320

ANEXO II
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	Thatyane dos Santos Minetto
CPF/MF:	693.230.701.-49
Endereço:	Rua: Presidente vargas Número: 24 Bairro: Centro CEP: 85710-000 Cidade/Estado: Santo Antonio dos Sudoeste /PR
E-mail:	thaty2710@hotmail.com
Telefone:	(46) 99911-0282
Número PIS/PASEP:	12889296387
Número Inscrição do Conselho de Classe:	Crefito 8/8436- TO

Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 02/2021.

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 PSICOLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.729,92	
2	PROFISSIONAL ADVOGADO sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.458,07	
3	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.006,66	X
4	PROFISSIONAL NUTRICIONISTA sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.323,07	
5	PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL sendo 16 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.238,94	

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.

Thatyane dos Santos Minetto

CPF: 693.230.701-49

RG:1.288.118



**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 15/04/2021, 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, 16 de Março de 2021

NEGATIVA Nº: 3218/2021

**CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTMHH2QET2C4XH3EER**

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

NOME: THATYANE DOS SANTOS MINETTO

CONTROLE

CPF

5839165

693.230.701-49

ENDEREÇO

RUA PRES. VARGAS, 24 - CENTRO CEP: 85710000 Santo Antônio do Sudoeste - PR

Sandra M. Angonese Dal Paz
Dir. Departamento Tributação

Mat. 9399 Responsavel

Emitido por: SANDRA MARA ANGONESE DAL PAZ



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

000322

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023765285-96

Certidão fornecida para o CPF/MF: **693.230.701-49**

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 14/07/2021 - Fornecimento Gratuito

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

Handwritten initials in blue ink: E, A, and J.



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: THATYANE DOS SANTOS MINETTO
CPF: 693.230.701-49

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 16:21:37 do dia 15/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/09/2021.

Código de controle da certidão: **B5E5.6082.8800.A345**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

6 5 ml



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THATYANE DOS SANTOS MINETTO
CPF: 693.230.701-49
Certidão n°: 9386514/2021
Expedição: 16/03/2021, às 16:07:55
Validade: 11/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THATYANE DOS SANTOS MINETTO**, inscrito(a) no CPF sob o n° **693.230.701-49**, **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.

E B J



000325

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 02/2021.

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 02/2021, 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 30 de março de 2021.


Thatyane dos Santos Minetto

CPF: 693.230.701-49

RG:1.288.118





**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA
OCUPACIONAL 8ª REGIÃO- CREFITO-8**

DECLARAÇÃO NADA CONSTA

CERTIFICO, para os devidos fins que o(a) Dr(a) THATYANE DOS SANTOS MINETTO, inscrito(a) nesta Autarquia Pública Federal sob n.º 8436-TO, encontra-se habilitado(a) para o desempenho de suas atividades profissionais e que **NADA CONSTA** nas bases informatizadas e integradas do sistema do CREFITO-8, não apresentando nenhum procedimento que o (a) desabone perante este Conselho.

Fica resguardado o direito do CREFITO-8 executar, em qualquer tempo, quaisquer débitos ou processos identificados.

Esta CERTIDÃO tem validade até o dia 16/04/2021.

Declaração Digital n.º 021713900749012021

Emitida eletronicamente via internet
às 16:49 de 17/03/2021

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CREFITO-8 .
www.crefito8.gov.br

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

Fechar Janela - Imprimir

Três assinaturas manuscritas em azul, localizadas no canto inferior direito da página.

CAIXA

NIS/PIS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL

Número de Identificação do Trabalhador

12889296387

Nome do Trabalhador

THATYANE DOS SANTOS MINETTO

Nome Social

Nome da Mãe

LUZINETTI DAUD DOS SANTOS

Data Nascimento

27/10/1981

Carteira de Trabalho

Número Série UF

0061133 00010 MS

CNPJ/CEI/CPF do Empregador

03.381.498/0001-78

Data Vínculo

31/03/2004

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,

E B M

CURRICULUM VITAE**THATYANE DOS SANTOS MINETTO****DADOS PESSOAIS**

RG: 1.288.118 – SSP/MS

CPF: 693.230.701-49

FILIAÇÃO: Nereu Rodrigues dos Santos
Luzinetti Daud dos Santos

DATA DE NASCIMENTO: 27/10/1981

NATURALIDADE: Corumbá-MS

ESTADO CIVIL: Casada

ENDEREÇO: Rua Presidente Vargas, 24 - Centro

CIDADE: Santo Antonio do Sudoeste - PR

CELULAR: (46) 9 9911-0282

E-MAIL: thaty2710@hotmail.com

Objetivo Concorrer ao credenciamento à vaga de Terapeuta Ocupacional para atuação na Secretaria de Assistência Social.

Formação Acadêmica Universidade Católica Dom Bosco –UCDB
Campo Grande -MS
Graduação em Terapia Ocupacional

E B AM

Formação complementar

Pós - Graduada em Saúde Mental- Faculdades Itecne de Cascavel- 2012

Pós- graduanda em Gestão de Saúde Pública com ênfase em PSF -IPEMIG de Minas Gerais. (em curso)

Experiência profissional

Terapeuta Ocupacional, Sociedade Beneficência Corumbaense / Santa Casa de Misericórdia de Corumbá -MS

De março de 2004 à setembro de 2006

Terapeuta Ocupacional, Apae de Santo Antonio do Sudoeste.

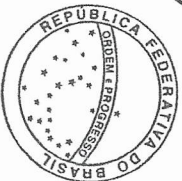
De outubro de 2006 à agosto de 2019

Terapeuta Ocupacional, Apae de Realeza.

De abril de 2007 à julho de 2019.

Santo Antonio do Sudoeste – PR 30/03/2021

S B M



Universidade Católica Dom Bosco



Reitor da Universidade Católica Dom Bosco, no uso de suas atribuições e

tendo em vista a conclusão do Curso de Terapia Ocupacional

em 17 de dezembro de 2005, confere o título de

Bacharel em Terapia Ocupacional a

Tharyane dos Santos

brasileira, natural do Estado de Mato Grosso do Sul, nascida em 27 de outubro de 1981

R.G. N.º 001288118 - SSP/MS

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

Campo Grande, 22 de março de 2004.



Pe. Dr. Walber Bocchi

Pe. Dr. Walber Bocchi
Chefe do Departamento de
Controle Acadêmico

Tharyane dos Santos

Diplomada

Pe. José Marioni

Pe. José Marioni
Reitor

000331

UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO

Curso de Terapia Ocupacional
Reconhecido pela Portaria Ministerial
Nº 1.521 DOU 20/10/1999

DIPLOMA

Registrado sob nº00006538 Livro 00022
Fls. 238 .Processo nº0422/2004-G.
Nos termos da Lei nº 9.394/96, artigo 488 1º,
em 22 de março de 2004.

Alexandra ~~Marta~~ ~~Fabetti~~ Socovoski
Encarregada pelo Setor de Registro de Diplomas
Portaria Reitoria nº 052/2004

Campos Grande, 22 de março de 2004.

Walter Bocchi
Pe. Dr. Walter Bocchi
Chefe do Departamento de Controle Acadêmico

COFFITO
Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional

Diploma Registrado sob o n.º 8436-70
No Livro n.º 22 às fls. 25 v
Em 01 de junho de 2006

Dr. José Euclides Roubel e Silva
PRESIDENTE

CREFITO - 9
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 9ª Região
Nome: Thaiziane dos Santos
Terapeuta Ocupacional
Inscrição nº 8436 TO
Livro TO 02-M5 Fls. 073
Em 13 de junho de 2006
Cons. Cassio Remanda G. de Silva
Presidente

CREFITO - 8
Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia
Ocupacional da 8ª Região
Nome: Thaiziane dos Santos
Terapeuta Ocupacional
Inscrição n.º 8436 TO
Livro TO 02 Fls. 84V
Em 30 de junho de 2008
Dr. Roberto Mattar Cepeda
Presidente



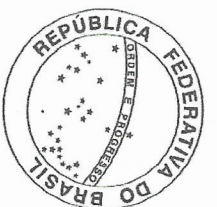
Cartório Jales
Av Brasil, 736 CXP 52
CEP 85710-000 (40) 3663 1287
Santo Antonio do Sulpeste Paraná

ATTESTAÇÃO
A presente fotocópia e reprodução fiel
do documento apresentado neste Serviço
Notarial nesta data
29 MAR. 2024
Dieneza Tavares - Subscritora
Vanderléia Pavanolo - Escrevente
Ricardo Lev Jales de Lencio - Tabelião

COFFITO
Conselho Federal de Fisioterapia e
Terapia Ocupacional
Diploma Registrado sob o n.º 8436-70
no Livro 22 às fls. 25 v com o
nome de Thaiziane dos Santos
Corvatti
A partir de 11/10/12 por motivo
de casamento comprovante
cert. de casamento n.º 4165
Livro n.º 00019 an fls. 005
Em 05 de abril de 2013
Dr. Roberto Mattar Cepeda
PRESIDENTE

W
W

Faculdades Itecne de Cascavel



Certificado

A Direção Acadêmica da Pós-Graduação das Faculdades Itecne de Cascavel certifica que

THATYANE DOS SANTOS

portadora do RG: 001288118 concluiu o curso de Pós-Graduação Lato Sensu, em nível de Especialização em Saúde Mental, de acordo com a Resolução CES/CNE nº 01/07, com os Pareceres nº 852/01 e 254/02, e Portarias Ministeriais nº 2.308/05 de 04/07/2005 e nº 847/08 de 18/11/2008, realizado no período de 25/07/2009 a 25/03/2011.

AUTENTICACÃO
Presença fotográfica e reprodução fiel do documento apresentado neste Serviço Notarial, nesta data.

29 MAR. 2012

Cascavel, 12 de maio de 2012.

Josiane D. Bertoja Pariz
Direção Acadêmica
Portaria 03/09

Pós-Graduado (a)



Dienece Tayares - Josiane Pariz
Vanerle Pavarão - Ricardo Levi Jales de Brito

Este curso atende às exigências da Resolução nº 08, de junho de 2007 da câmara de Educação Superior / CES - do Conselho Nacional de Educação CNE/MEC.

- Carga horária mínima: 360 (trezentos e sessenta) horas.
- Composição docente: Especialistas, Mestres, Doutores e/ou de reconhecida capacidade técnico - profissional.
- Aulas com assistência docente em regime presencial.
- Freqüência mínima para aprovação: 75% (setenta e cinco) por cento.
- Aproveitamento mínimo para aprovação: 7,0 (sete).
- Sistema formal de avaliação: provas dissertativas, seminários e trabalhos individuais e em equipe.
- Apresentação obrigatória de monografia ou trabalho de conclusão de curso, com conceito mínimo para aprovação igual a 7,0 (sete).
- Histórico escolar em anexo.

[Handwritten mark]



DECLARAÇÃO DE CURSANDO

A **FACULDADE BATISTA DE MINAS GERAIS - FBMG**, com sua mantenedora o **IPEMIG - INSTITUTO PEDAGÓGICO DE MINAS GERAIS**, CNPJ Nº 11.371.257/0001-76, sediado na Av. Amazonas, 491 15º Andar - Centro - CEP 30180907 - Belo Horizonte / MG, declara que o(a) aluno(a) **THATYANE DOS SANTOS MINETTO**, nascido(a) no dia 27/10/1981, inscrito(a) no CPF sob o nº 693.230.701-49, documento de identidade 1288118, se matriculou no(a) **PÓS-GRADUAÇÃO Lato Sensu em GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA COM ÊNFASE EM PSF**, no dia 26/03/2021, curso qual tem-se um prazo de até 18 meses para conclusão, contado a partir da efetivação de sua matrícula, credenciado na Portaria MEC nº 742 - DOU de 02/08/2018.

BELO HORIZONTE, 26 de Março de 2021

3667E93212C7670FA8406F7DEC3F53D1

ASSINATURA DIGITAL

Handwritten signature

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 02/2021

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROPONENTE: FRANCILENE LIMA DA SILVA

CPF/MF: 700.006.542-72

DATA: 30/03/2021


000335

Município de Santo Antonio
do Sudoeste - PR

RECEBIDO

Em: 30 / 3 / 2021

Horário: 15 : 40


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

000336

**ANEXO II
MODELO DO OFÍCIO DE APRESENTAÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE	
Nome completo:	FRANCILENE LIMA DA SILVA
CPF/MF:	700.006.542-72
Endereço:	Rua: RUA PIO XII Número: 620 Bairro: CENTRO CEP: 85740-000 Cidade/Estado: PÉROLA D'OESTE-PR
E-mail:	tofrancilenelima222@gmail.com
Telefone:	(46) 988192569
Número PIS/PASEP:	129.27206.42-4
Número Inscrição do Conselho de Classe:	21837.2 TO

Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 02/2021.

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 PSICOLOGO sendo 40 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.729,92	
2	PROFISSIONAL ADVOGADO sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.458,07	
3	PROFISSIONAL TERAPEUTA OCUPACIONAL sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 3.006,66	X
4	PROFISSIONAL NUTRICIONISTA sendo 20 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.323,07	
5	PROFISSIONAL ASSISTENTE SOCIAL sendo 16 horas semanais, sendo os horários de atendimento das 08h00min às 12h00min e das 13h15min as 17h15min.	R\$ 2.238,94	

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.

Francilene Lima da Silva
FRANCILENE LIMA DA SILVA
700.006.542-72
3.610.439



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 29/04/2021, 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, 30 de Março de 2021

NEGATIVA Nº: 3486/2021

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:
9ZTMHH2QE3JC4XHCREM

FINALIDADE: VERIFICAÇÃO

NOME: FRANCILENE LIMA DA SILVA

CONTROLE

CPF

5840996

700.006.542-72

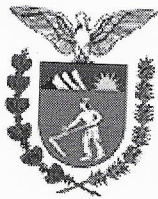
ENDEREÇO

RUA PIO XII, 620 - CENTRO CEP: 85740000 Pérola d'Oeste - PR

Responsavel

ELIZANGELA DAL VESCO
ELIZANGELA DAL VESCO
CPF: 022.885.409-80
MAT. 12076-1

Emitido por: ELIZANGELA DAL VESCO



Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023834805-45

Certidão fornecida para o CPF/MF: 700.006.542-72
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



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: FRANCILENE LIMA DA SILVA
CPF: 700.006.542-72

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 21:27:12 do dia 25/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2021

Código de controle da certidão: **9020.B092.DAFC.CF5E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCILENE LIMA DA SILVA

CPF: 700.006.542-72

Certidão n°: 10730892/2021

Expedição: 25/03/2021, às 21:10:01

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

Certifica-se que **FRANCILENE LIMA DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **700.006.542-72**, **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.

Handwritten signature and initials in blue ink.



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE

ESTADO DO PARANÁ

Avenida Brasil, 1431 -centro- CEP85.71-000

CNPJ 75.927.582/0001-55

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

000341

**ANEXO III
MODELO DA DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE**

**Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público nº 02/2021.**

Declaro para os fins de direito, na qualidade de Proponente do Chamamento Público, sob nº 02/2021, 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.

~~Pérola D'Oeste-PR~~, em 30 de Março de 2021.

Francilene Lima da Silva

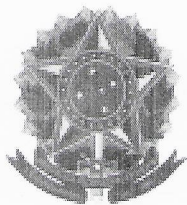
FRANCILENE LIMA DA SILVA

700.006.542-72

3.610.439-5

[Handwritten signature]

000342



CREFITO - 8

Conselho Regional de Fisioterapia e de Terapia Ocupacional da 8ª Região

R. Jaime Balão, 580 | Hugo Lange | Curitiba - PR | 80040-340

Fone 41 - 3264-8097 / 0800-645-2009

Fax: 41 - 3281-1301

www.crefito8.org.br

PROTOCOLO Nº: 0157021

Interessado: FRANCILENE LIMA DA SILVA

Assunto: TRANSFERÊNCIA/SOL. TRANSF. P/ CREFITO-8 -DEFINITIVA

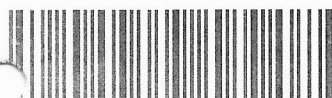
Prazo para Entrega: DE ACORDO COM ENVIO DO Anotação:

Encaminhado para: RP

Data: 26/02/2021

REQUERIMENTO + CÓPIAS AUTENTICADAS: RG+CPF+
TÍTULO DE ELEITOR+DIPLOMA DE CONCLUSÃO DE
GRADUAÇÃO + CARTEIRA TIPO LIVRO + CARTÃO + 2
FOTOS + TERMO VIA CORREIO

GABRIELY NAYARA FERRAZ



Handwritten signature

000343

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERAPISTA MULTIPROFISSESIONAL NACIONAL - ANO 2016 218372

FRANCILENE LIMA DA SILVA
FRANCISCO DE ASSIS LIMA DA SILVA
RAMUNDA SILVA FREITAS

BELEM / PA 21/03/1991
BELEM / PA 01/05/2020

[Handwritten Signature]

3610439 25012016

FRANCILENE LIMA DA SILVA

[Handwritten Signature]

[Portrait Photo] *[Fingerprint]*

[Handwritten initials]

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO

TERAPEUTA OCUPACIONAL
INSCRIÇÃO: CREDITO 21837.2 - TO

FRANCILENE LIMA DA SILVA

NOME FRANCISCO DE ASSIS LIMA DA SILVA

FRANMUNDA SILVA FREITAS

BELEM / PA


21/08/1981

LUGAR DO NASCIMENTO (Cidade - Estado ou País)
BELEM - PA

DATA 09/06/2020

NOME DA EMISSÃO

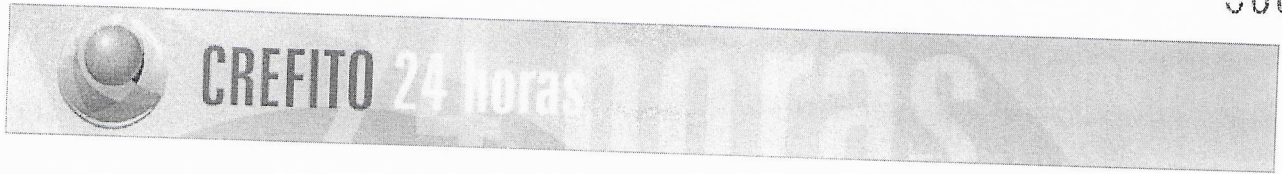
DATA DA EMISSÃO


PRESIDENTE

LEI N° 6.206 - 07.05.1975
LEI N° 6.316 - 17.12.1975







Detalhes do Cadastro

Tempo Restante: 59:35

Nome	FRANCILENE LIMA DA SILVA		
Nº da Inscrição	21837.2.TO	Tipo da Inscrição	Terapeuta Ocupacional
Data da Inscrição	08/05/2020	Data do Vencimento	
Situação	Ativo	Data da Situação	08/05/2020

Voltar

M D B

CREFITO12

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

Atendendo requerimento da parte interessada, CERTIFICA que o(a) Profissional identificado(a) é inscrito(a) nesta Autarquia e que revendo o banco de dados informatizado do CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL DA 12ª REGIÃO - CREFITO-12, verificou-se até a presente data NADA CONSTAR, referente a débitos de contribuições, taxas e multas, findos ou com tramitação em desfavor de:

Nome: FRANCILENE LIMA DA SILVA

CPF: 700.006.542-72

Graduação: Terapeuta Ocupacional

Inscrição: 21837.2.TO

Tipo: Ativo

Endereço: TERCEIRA RUA RURAL, RES. AMAZONVILLE II, CASA 10, N. 20

Cidade: ANANINDEUA

Nada mais, a se certificar relativamente ao que foi requerido junto a esta Autarquia, do que se reporta e da fé.
Belém-Pa em 29 de Março de 2021.

Esta certidão tem validade de 30 dias, a partir de sua emissão.

Para confirmar a autenticidade dessa CERTIDÃO, consulte em Serviços On-Line no site do CREFITO-12, através do endereço eletrônico:
www.crefito12.org.br

Consulte informando o 900014237/NET e CPF: 700.006.542-72, através do menu acompanhamento de protocolo.

CAIXA *Mary (wired)*
CADA ECONÔMICA FEDERAL MS
PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL

Número de Identificação do Trabalhador
129.27206.42-4 CAD. NOVO

Nome do trabalhador
FRANCILENE LIMA DA SILVA

Nome da mãe
RAIMUNDA SILVA FREITAS

Date de nascimento	Carteira de Trabalho Número	Série	UF	Código banco/agência
21/08/1981	0075751	00034	PA	104/0022-0

Endereço da agência
AV. PRESIDENTE VARGAS 744

CNPJ/CEI DO EMPREGADOR	Data do cadastramento
00792023/0005-00	13/09/2001

8
M A

Resultado

Os campos precedidos com asterisco(*) são de preenchimento obrigatório.

Resultado da Consulta

Nome informado	Data Nascimento informada	CPF informado	NIS (NIT/PIS/PASEP) informado	Mensagem	Orientação
FRANCILENE LIMA DA SILVA	21/08/1981	700.006.542-72	1.292.720.642-4	Os dados estão corretos.	

[Nova Consulta](#)[Sair](#)**CAIXA****FGTS****PREVIDÊNCIA SOCIAL**
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**Receita Federal**

Desenvolvido pela Dataprev

[Saltar para o Início \[1\]](#) [Saltar para o Menu \[2\]](#)
[Saltar para o conteúdo \[3\]](#)

Versão 2.6

Francilene Lima da Silva

Curriculum Vitae

Dados Pessoais**Nome:** Francilene Lima da Silva**Filiação:** Francisco de Assis Lima da Silva e Raimunda Silva Freitas**Nascimento:** 21/08/1981 - Belém/PA - Brasil**RG:** 3610439 SEGUP - PA**CPF:** 700.006.542-72**CREFITO - TO:** 21837**Endereço:** Rua Pio XII, 620 - Ap. 06 - Centro - Cep: 85740-000 - Pérola D'Oeste-PR.**Telefone:** (46) 988192569**Email:** tofrancilenelima222@gmail.com

Objetivo

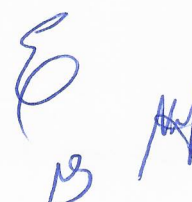
Colaborar em um ambiente de trabalho onde possa colocar em pratica meus conhecimentos em favor da instituição na qual viso integrar, objetivando sempre o benefício e o crescimento da organização e o crescimento profissional.

Formação Acadêmica**2008 - 2010** Conclusão do Ensino Médio.

Escola Estadual Zacarias de Assunção, Belém, Pará, Brasil

2016 - 2020 Graduação em Terapia Ocupacional - Bacharelado.

Escola Superior da Amazônia, ESAMAZ, Belém, Pará, Brasil



Experiência Profissional


- 2001 - Caixa. Margi Ltda. Belém, Pará, Brasil
- 2004 - Auxiliar de Escritório. MS Lameira Telecar Ltda. Belém, Pará, Brasil
- 2008 - Recuperadora de Crédito. Brascobra Center Ltda. Belém, Pará, Brasil
- 2010 - Auxiliar de Escritório. Fácil Construir Ltda. Belém, Pará, Brasil
- 2020 - Massoterapeuta. Seade e Maia Ltda-ME. Belém, Pará, Brasil
- 2021 - Terapeuta Ocupacional – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE - Bela Vista da Caroba-PR, Realeza-PR e Santa Isabel do Oeste-PR.

Formações complementares

- 2018 - Curso Inicial de Massoterapia - Módulos: Massagem Relaxante; Drenagem Linfática; Estudo Anatômico; Massagem Modeladora. Instituto Mix de profissionais.
- Local: Ananindeua – PA. Duração: 75 h.
- 2020 - Curso de Massagem com Pedras Quentes. Centro Educacional Sete de Setembro,
- Local: Atibaia - SP. Duração: 40h.
- 2020 - Curso Massagem Terapêutica. Centro Educacional Sete de Setembro, local: Atibaia - SP. Duração: 40h.

Atividades Complementares

- 2019 - Apresentação de Trabalho Intitulado "**Inclusão Escolar de crianças com autismo e as contribuições da Terapia Ocupacional: percepção de pais ou cuidadores de crianças atendidas no Projeto Acrescer**". VII Jornada de Qualificação de Projetos de TCC do Curso de Terapia Ocupacional; ESAMAZ, Belém– PA.
- 2019 - Apresentação de Trabalho Intitulado "**Atuação do terapeuta ocupacional nas instituições de longa permanência para idosos**". IV



Simpósio de Terapia Ocupacional - Inclusão, trabalho e recursos terapêuticos;
ESAMAZ, Belém- PA.

Características pessoais: Organizada, proativa, comunicativa e de alta
resolutividade.

Francilene Lima da Silva
Francilene Lima da Silva

68 M



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

900352

**ANEXO I
MODELO CARTA DE CREDENCIAMENTO**

**Ao
Município de Santo Antonio do Sudoeste/PR
Comissão de Licitações
Chamamento Público n.º 02/2021**

O(A) Senhor(a) Francilene Lima da Silva estabelecido(a) a Rua Pio XII, 620 - Ap. 06 - Centro, inscrito(a) no CPF/MF n.º 700.006.542-72, através do presente, credencia o(a) Senhor(a) Tarcisio Hettwer, portador(a) da cédula de identidade n.º 3.987.717-1 e do CPF n.º, 554.526-559-72 a participar do Chamamento Publico n.º 02/2021, na qualidade de Responsável Legal, outorgando-lhe plenos poderes para pronunciar-se em nome da, bem como formular propostas, lances e praticar todos os demais atos inerentes ao certame.

Pérola D'Oeste-PR, em 30 de Março de 2021.

Francilene Lima da Silva.
FRANCILENE LIMA DA SILVA
700.006.542-72
3.610.439-SEGUP - PA

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR
Confere com o original

Comissão de Licitações

SE M

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 3.987.717-1

POLEGAR DIREITO



Tarcisio Hettwer

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 3.987.717-1 DATA DE EXPEDIÇÃO: 09/09/2010

NOME: TARCISIO HETTWER

FILIAÇÃO: GUILHERME HETTWER
PEDRONILA SEMILTA NEUBERGER HETTWER

NATURALIDADE: HORIZONTINA/RS DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1965

DOC. ORIGEM: COMARCA=CAPANEMA/PR, PEROLA D'OESTE
C.CAS=2306, LIVRO=11B, FOLHA=8

PIS/PASEP: 170.26953.63-8

CPF: 554.526.559-72

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Município de Santo Ant. do Sudoeste - PR
Confere com o original
30131021
Comissão de Licitações

Handwritten initials