



COMPROVANTE DE ABERTURA
Processo: Nº 1047/2025 Cód. Verificador: 04I7A6VF

Requerente: 6105 - CUIDADO E SAÚDE LTDA
CPF/CNPJ: 56.090.719/0001-15
Endereço: Rua RESENDE Nº 385 **CEP:**85.603-600
Cidade: Francisco Beltrão **Estado:**PR
Bairro: PINHEIRINHO
Fone Res.: Não Informado **Fone Cel.:** Não Informado
E-mail: Não Informado
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 09/05/2025 16:38
Previsão: 08/06/2025

Telefone Requerente

Celular: (46) 99900-0955

Documentos do Processo

Quantidade de Documentos: 0 Quantidade de Documentos Entregues: 0

Observação

Entrega de envelope para credenciamento ao Chamamento Público nº 004/2025.

CUIDADO E SAÚDE LTDA
Requerente

FRANCIELI DE OLIVEIRA
Funcionário(a)

Recebido



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1345/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de técnicos de enfermagem para atender às necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO II

MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de técnicos de enfermagem para atender às necessidades do Departamento de Saúde**, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 004/2025, divulgado em (data da divulgação).

Razão Social: CUIDADO E SAUDE LTDA		
CNPJ: 56.090.719/0001-15		
Telefone: (46) 99900-0955		
E-mail: NETECAMARGO2021@GMAIL.COM		
Endereço: RUA RESENDE		Nº: 385
Bairro: PINHEIRINHO		
CEP: 85.603-000	Cidade: FRANCISCO BELTRÃO	Estado: PR

Informar Agência e Conta para pagamento.

Banco: Banco Do Brasil
 Agência: 8563-4
 Conta-Corrente: 1297-1

Apresentamos e submetemos a apreciação de Vossas Senhorias, a especificação dos serviços que temos a oferecer:

Item	Descrição	Unid.	Quant. estimada de horas mensais	Quant. total de horas estimada pelo período de 12 meses	Valor da hora (R\$)	Valor estimado mensal (R\$)	Valor máximo total estimado pelo período de 12 (doze) meses (R\$)
1	Plantão presencial para serviço de Técnico de Enfermagem noturno das 17h às 22h, em dias úteis. (Segunda À Sexta-Feira) Unidade de Pronto Atendimento	Horas	360	4.320	29,00	10.440,00	125.280,00
2	Plantão presencial para serviço de Técnico de Enfermagem das 08h às 20h, em finais de Semana. (Sábados) Unidade de Pronto Atendimento	Horas	360	4.320	29,00	10.440,00	125.280,00



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

3	Plantão presencial para serviço de Técnico de Enfermagem, diurno, das 08h às 20h. (Domingos, Feriados Nacionais e Locais) Unidade de Pronto Atendimento	Horas	60	720	29,00	1.740,00	20.880,00
4	Plantão presencial para serviço de Técnico de Enfermagem, diurno, das 07h30 às 11h30h, e/ou das 13h às 17h, em dias úteis. (Segunda À Sexta-Feira)	Horas	360	4.320	29,00	10.440,00	125.280,00
5	Serviço de Técnico de Enfermagem, diurno, das 07h30 às 11h30h, e/ou das 13h às 17h, em dias úteis. (Segunda À Sexta-Feira) Unidades Básicas De Saúde	Horas	360	4.320	29,00	10.440,00	125.280,00
Valor Total Estimado							522.000,00

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Declaro que a proponente atende aos requisitos de habilitação e o declarante atesta a veracidade das informações prestadas (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

Nos preços ofertados já estão inclusos os tributos, fretes, taxas, seguros, encargos sociais, trabalhistas e todas as demais despesas necessárias à execução do objeto.

Francisco Beltrão/PR, 08 de maio de 2025.

CUIDADO E SAUDE
 LTDA:56090719000115
 9000115

Assinado de forma digital por CUIDADO E SAUDE
 LTDA:56090719000115
 Dados: 2025.05.09 08:41:54 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
 IVONETE DE CAMARGO ELICKER
 Sócia Administradora
 CPF nº 000.233.911-03
 RG nº 17608589 SESP MT

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA CUIDADO E SAUDE LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

PRISCILA DE OLIVEIRA FRANCISCON, BRASILEIRA, SOLTEIRA, Técnica de Enfermagem, nascido(a) em 23/04/1984, nº do CPF 065.411.639-36, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, na RUA Aurélio Franciscon, nº 220, Marrecas, CEP: 85601-475;

IVONETE DE CAMARGO ELICKER, BRASILEIRA, SOLTEIRA, Enfermeira, nascido(a) em 14/12/1981, nº do CPF 000.233.911-03, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, na RUA Resende, nº 385, Pinheirinho, CEP: 85603-600;

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade empresária limitada, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade adotará como nome empresarial: **CUIDADO E SAUDE LTDA**, e usará a expressão **CAMARGO FRANCISCON** como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC)

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA RESENDE, nº 385, PINHEIRINHO, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85603600.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art. 997, II, CC)

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE ENFERMAGEM, DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, DE FISIOTERAPIA, DE FONOAUDIOLOGIA, TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE ENFERMAGEM, DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, DE FISIOTERAPIA, DE FONOAUDIOLOGIA, TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL..

E exercerá as seguintes atividades:

- CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
- CNAE Nº 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
- CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
- CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
- CNAE Nº 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto nº 1.800/96)

A sociedade iniciará suas atividades em 18/07/2024 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital será de R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), dividido em 50000 quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada uma, formado por R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) em moeda corrente no País

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor Em R\$	%
PRISCILA DE OLIVEIRA FRANCISCON	25000	25.000,00	50,00
IVONETE DE CAMARGO ELICKER	25000	25.000,00	50,00
TOTAL:	50000	50.000,00	100,00

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade será exercida pelos sócios **PRISCILA DE OLIVEIRA FRANCISCON, IVONETE DE CAMARGO ELICKER** que representarão legalmente a sociedade ISOLADAMENTE e/ou CONJUNTAMENTE e poderão praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA CUIDADO E SAUDE LTDA

Parágrafo único. Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de Dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, § 1º CC e art. 37, II da Lei nº 8.934 de 1994)

Os Administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para os sócios administradores, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Retirando-se, falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do(s) sócio(s) remanescente(s) na continuidade da sociedade, esta será liquidada após a apuração do Balanço Patrimonial na data do evento. O resultado positivo ou negativo será distribuído ou suportado pelos sócios na proporção de suas quotas.

Parágrafo único - O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA XII - DA CESSÃO DE QUOTAS

As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA XIII - DA RESPONSABILIDADE

A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor das suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA XIV - PORTE EMPRESARIAL

Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, LC nº 123, de 2006)

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
CUIDADO E SAUDE LTDA

CLAUSULA XV - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Paraná.

Francisco Beltrão - PR, 18 de julho de 2024

PRISCILA DE OLIVEIRA FRANCISCON
Sócio/Administrador

IVONETE DE CAMARGO ELICKER
Sócio/Administrador





ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa CUIDADO E SAUDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00023391103	IVONETE DE CAMARGO ELICKER
06541163936	PRISCILA DE OLIVEIRA FRANCISCON



CERTIFICO O REGISTRO EM 25/07/2024 16:34 SOB N° 41212713853.
PROTOCOLO: 245249745 DE 25/07/2024.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12410579710. CNPJ DA SEDE: 56090719000115.
NIRE: 41212713853. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 18/07/2024.
CUIDADO E SAUDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de FRANCISCO BELTRÃO

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

CUIDADO E SAUDE LTDA

CNPJ: 56.090.719/0001-15

Local da Sede: Francisco Beltrão - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a). São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de FRANCISCO BELTRÃO. Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.

Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.

A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.

A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

FRANCISCO BELTRÃO, 29 de abril de 2025

Daniela Cristina Ravaneli Knechtel
Distribuidor



Documento assinado digitalmente, conforme MP n.º 2.200-2/2001, Lei n.º 11.419/2006 e Resolução n.º 09/2008, do TJPR/OE



		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 56.090.719/0001-15 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 25/07/2024
NOME EMPRESARIAL CUIDADO E SAUDE LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CAMARGO FRANCISCON			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R RESENDE	NÚMERO 385	COMPLEMENTO *****	
CEP 85.603-600	BAIRRO/DISTRITO PINHEIRINHO	MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR
ENDEREÇO ELETRÔNICO NETECAMARGO2021@GMAIL.COM		TELEFONE (46) 9900-0955/ (0000) 0000-0000	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 25/07/2024	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 06/05/2025 às 08:42:29 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Empresa  ⁹⁹⁴ Fácil

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Número 322713

Razão Social: CUIDADO E SAUDE LTDA

Nome Fantasia: CAMARGO FRANCISCON

CNPJ: 56.090.719/0001-15

Endereço: RUA RESENDE, 385, PINHEIRINHO

CEP: 85603600

Município: Francisco Beltrão

Atividade Principal: 8650-0/01 - Atividades de enfermagem

Atividade(s) Secundária(s): 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia, 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise, 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial, 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

Protocolo: PRB2400765213

Local e data: Francisco Beltrão, sexta, 26 de julho de 2024

Elóis Felício Rodrigues

Secretaria Municipal da Fazenda

Código de Autenticidade: 240DV7GCGM

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO EMPRESA FÁCIL PARANÁ

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



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: CUIDADO E SAUDE LTDA
CNPJ: 56.090.719/0001-15

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 09:10:35 do dia 06/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2025.

Código de controle da certidão: **B817.A9DE.678C.0FA7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and strokes, located in the bottom right corner of the page.



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 036717950-96

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **56.090.719/0001-15**

Nome: **CNPJ 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 todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 03/09/2025 - Fornecimento Gratuito

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

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script.



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

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 036734607-42

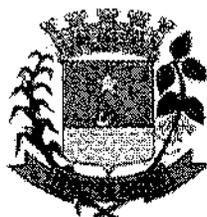
Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 56.090.719/0001-15**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

Válida até 07/06/2025 - Fornecimento Gratuito

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº17234/2025

RAZÃO SOCIAL: CUIDADO E SAUDE LTDA

CNPJ: 56.090.719/0001-15

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 322713

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ALVARÁ: 20240662

ENDEREÇO: RUA RESENDE, 385 - PINHEIRINHO Francisco Beltrão - PR CEP: 85603600

ATIVIDADE: Atividades de enfermagem, Atividades de fonoaudiologia, Atividades de fisioterapia, Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial, Atividades de psicologia e psicanálise

Certificamos que não existem pendências em nome do contribuinte supramencionado relativas aos tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Município de Francisco Beltrão cobrar quaisquer dívidas provenientes de tributos que venham a ser apurados ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período abrangido por esta certidão.

DATA	DE	EMISSÃO:	06/05/2025
DATA	DE	VALIDADE:	02/11/2025
FINALIDADE:			VERIFICAÇÃO
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 4HHJ9UFFHMJ2XT8A2EB			

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.franciscobeltrao.pr.gov.br

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 06/05/2025 - 08:40:20

Qualquer rasura invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 56.090.719/0001-15
Razão Social: CUIDADO E SAUDE LTDA
Endereço: RUA RESENDE 385 / PINHEIRINHO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85603-600

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

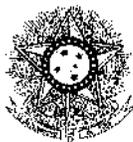
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 18/04/2025 a 17/05/2025

Certificação Número: 2025041801186308436071

Informação obtida em 06/05/2025 09:12:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CUIDADO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 56.090.719/0001-15
Certidão nº: 24913175/2025
Expedição: 06/05/2025, às 09:12:55
Validade: 02/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CUIDADO E SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **56.090.719/0001-15**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized, cursive script, is located in the bottom right corner of the page.



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA DE INDÚSTRIA, COMÉRCIO,
SERVIÇOS E TURISMO

Empresa ▶▶ **Fácil**

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

NÚMERO: 20240662

Razão Social: CUIDADO E SAUDE LTDA

Nome Fantasia: CAMARGO FRANCISCON

CNPJ: 56.090.719/0001-15

Inscrição Municipal: 322713

Atividade Principal (CNAE) 8650-0/01 - Atividades de enfermagem (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE) 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia (Não exerce no endereço), 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Não exerce no endereço), 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (Não exerce no endereço), 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Não exerce no endereço)

Endereço: RUA RESENDE, 385, PINHEIRINHO

Município: Francisco Beltrão

CEP: 85603600

Protocolo: PRB2400765213

Local e data: Francisco Beltrão, quinta, 17 de outubro de 2024

Validade: INDETERMINADA

LILIANA PAULA DE ANDRADE

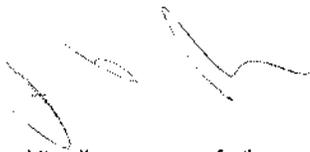
Secretaria de Indústria, Comércio, Serviços e Turismo

Observação

Código de Autenticidade: 24Q3UUAAJ

"EMITIDO PELO SERVIDOR: FREDDY CHARLES ERSI ALVES"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial





MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ

Declaração de Dispensa de Licença Sanitária – Pessoa Jurídica
(Resolução SESA Nº 1034/2020)

Declaramos, para os devidos fins, que o estabelecimento CUIDADO E SAUDE LTDA inscrito no CNPJ Nº56.090.719/0001-15 com endereço sito a rua Resende Nº 385_ no município de Francisco Beltrão no estado do Paraná, está dispensado da Licença Sanitária dos ramos de atividades listados abaixo, considerando a legislação sanitária vigente.

Código CNAE	Descrição da Atividade (Subclasse CNAE)
86.50-0-01	Atividades de enfermagem

(Obs. Endereço somente ponto de referência.)

Todavia, os responsáveis do estabelecimento em epígrafe ficam cientes de que são sujeitos à fiscalização de agentes públicos de saúde para a verificação do cumprimento de requisitos higiênico-sanitários, de condições de salubridade, de segurança e saúde dos seus trabalhadores e demais requisitos para a prevenção de riscos à saúde individual e coletiva da população resultantes das atividades desenvolvidas, dispostas no Código Sanitário do Estado (Lei Estadual nº 13.331/01 regulamentada pelo Decreto Estadual nº 5.711/02, ou outro que vier a substituí-lo) e legislação vigente que o estabelecimento deverá cumprir.

Francisco Beltrão, 19 de Agosto de 2024.


Guacira A. T. Mazzuchin
Enfermeira DVS



CERTIDÃO DE REGISTRO DE EMPRESA
COREN PR 0642

CERTIFICAMOS, para os devidos fins, que a empresa **CUIDADO E SAÚDE LTDA**, com Sede, Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão, PR encontra-se registrada neste órgão sob **COREN PR 0642** estando em conformidade com a Resolução Cofen 721/2023.

Deferimento do Registro: 23/09/2024

Validade do Registro: 23/09/2027

Enfermeiro Responsável: **IVONETE DE CAMARGO ELICKER - COREN-PR N° 514148-ENF**

Curitiba, 06 de maio de 2025.

ETHELLY FEITOSA RODRIGUES SANTOS
Coren-PR 104.753
Presidente

N° Certidão: 06052.02509.16291.96539.52



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=06052.02509.16291.96539.52>
Data da Emissão: 06/05/2025 09:16:29



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

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

Nome: **CUIDADO E SAÚDE LTDA**
Categoria - Tipo: **Pessoa Jurídica - Registro de Empresa**
Inscrição nº: **COREN PR 0642**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 06 de maio de 2025.

Nº Certidão: 06052.02509.15371.46539.51



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QR CODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=06052.02509.15371.46539.51>

Data da Emissão: 06/05/2025 09:15:37
Data de Validade da Certidão: 05/08/2025

CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

 Responsável Técnico
IVONETE DE CAMARGO ELICKER

 COREN-PR N°
514148

 ANOTAÇÃO
2024002764

 Data de Expedição
23/09/2024

 Turno
16:00 ÀS 20:00

Administrador(a)

 Instituição: **CUIDADO E SAÚDE LTDA**

Unidade:

 Gestão: **GESTÃO TÉCNICA**

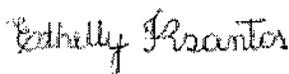
 Endereço: **Rua Resende, 385 - Pinheirinho**

 Cidade: **Francisco Beltrão**

 Validade: **23/09/2025**

 Situação: **Ativa/Aprovada**

Curitiba, 23 de setembro de 2024.


Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
 Conselho Regional de Enfermagem do Paraná
 Presidente

Certidão N°: 23092.02411.26001.85881.96

Confirme a autenticidade através do QRCode ou link abaixo.


<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=23092.02411.26001.85881.96>
Este documento deverá ser afixado em local visível ao público.




MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1345/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de técnicos de enfermagem para atender às necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Conforme o disposto no Edital em epígrafe e de acordo com a legislação vigente, declaramos que o(s) responsável(is) técnico(s) pela execução dos serviços, é (são):

Nome	Especialidade	Nº do Registro Órgão de Classe	Data do Registro	Assinatura
Alessandra Pilar	Tecnica em Enfermagem	2236769	30/08/2024	<i>Alessandra Pilar</i>
Camila Marisol Machado	Tecnica em Enfermagem	1795942	14/09/2022	<i>Camila Machado</i>
Geslaine Gonzaga de Lima	Tecnica em Enfermagem	001.632.142	14/03/2024	<i>Geslaine Gonzaga</i>
Kelin Stalter Loss	Tecnica em Enfermagem	1966196	11/09/2023	<i>Kelin Stalter Loss</i>
Marisete Gonçalves	Tecnica em Enfermagem	200846	24/08/2024	<i>Marisete Gonçalves</i>
Margarete Aparecida Oliveira dos Santos	Tecnica em Enfermagem	601302	03/01/2023	<i>Margarete Santos</i>
Maria Emilia Henrique Mendes Ribeiro	Tecnica em Enfermagem	1896398	26/08/2023	<i>Maria Emilia Mendes</i>
Renato dos Passos	Tecnico em Enfermagem	992053	24/07/2021	<i>Renato dos Passos</i>
Saete Speorin Fiorentin	Tecnico em Enfermagem	2283198	06/02/2025	<i>Saete Speorin Fiorentin</i>

Declaramos, outrossim, que o(s) profissional(is) acima relacionado(s) pertence(m) ao nosso quadro técnico de profissionais, com relacionamento junto à empresa, dentro das Leis Trabalhistas vigentes.

Francisco Beltrão/PR, 09 de maio de 2025.

Assinado de forma digital por CUIDADO E SAUDE
 CUIDADO E SAUDE LTDA:56090719000115
 SAUDE LTDA:56090719000115
 Dados: 2025.05.09 08:29:57 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
 IVONETE DE CAMARGO ELICKER
 Sócia Administradora
 CPF nº 000.233.911-03
 RG nº 17608589 SESP MT

Alessandra Pilar

Técnica de enfermagem



Telefone: (46)991310705
alessandrapilar8907@gmail.com



Rua marechal floriano
peixoto 1007

OBJETIVO

Estou em busca de uma oportunidade como Técnico em Enfermagem, onde possa aplicar minhas habilidades e conhecimentos para oferecer um atendimento de qualidade aos pacientes. Meu objetivo é contribuir para a equipe de saúde e promover o bem-estar da comunidade.

FORMAÇÃO

- Escola Reinaldo sass
Técnico em enfermagem, subsequentes
Início em 07/2022
Conclusão em 07/2024

HABILIDADES

- Boa Comunicação
- Trabalho em equipe
- Proativa

Cursos

Cuidados Paliativos.



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:30:39

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ALESANDRA PILAR DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob nº **051.957.619-57**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **2236769**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502303984933057**

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 002.236.769

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
ALESANDRA PILAR DA SILVA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FRANCISCO BELTRÃO
PR
BRASILEIRA



PROIBIDO PLASTIFICAR

Deborah S. Mendes

[Handwritten marks]

VALE COMO DOCUMENTO IDENTIFICATÓRIO
ENTRE 20/07/2024 E 30/08/2024

ESTRELA PEREIRA RODRIGUES SANTOS
PRESIDENTE - COVEN-PR

PLANOJÓIO
JOÃO PEREIRA DA SILVA

MARIA PILAR

CNPJ
051.957.619-57 DATA DE EMISSÃO
30/08/2024

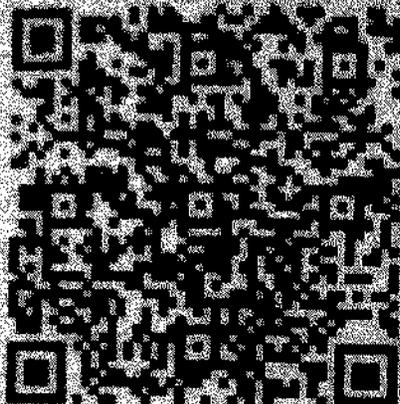
DATA DE ANSINCIMENTO
23/07/1980 DATA DE VALIDADE
30/08/2029

IDENTIFICADORA
79062073

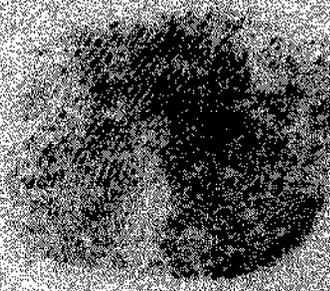
UNIDADE EMISSORA
SESP-PR

Maria Pilar da Silva

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



X 47855318





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

100

REINALDO SASS, C.E.E.F. M. PROF.
Estabelecimento de Ensino

RUA ALAGOAS, 475 ALVGRADA - FRANCISCO BELTRAPARANA
Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Entidade Mantenedora

RES. SEMPREZIN DOE 2007/2017

RES 2699/2017 DOE 20/07/2017

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE, data)

Recredenciamento do Curso - Ato (nº/ano, DOE, data)

O Diretor do REINALDO SASS, C.E.E.F. M. PROF. conchisa ALESSANDRA PILAR DA SILVA, natural de FRANCISCO BELTRAPARANA, Estado do Paraná, inscrita no CPF nº 0335421/2021, brasileira (nascida) em 23 de julho de 1986, Carteira de Identidade nº 75962073, Estado do Paraná, e presente Diploma de Graduação em Enfermagem, Curso TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS.

Título Profissional: TÉCNICO EM ENFERMAGEM Ambientais e Saúde

Fundamentação Legal: Lei 939/1996, Decreto Federal nº 515/04, Resolução nº 167/2006, Parecer nº 117/2006, Datas

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidas nos arts. 4º e 5º.

FRANCISCO BELTRAPARANA, 23 de julho de 2017.

SANDRA BELONI TOVO

Res. nº 0335421/2021

Delegada (nome e assinatura) - (nome legível)

<p>Cursos: TEC EM ENFERMAGEM SUBSIDIAS</p>	<p>Cursos Afins: ENSINO MEDIO</p>	<p>Carga Horária: 800h</p>	<p>Estabelecimento: TELEMO OTAVIO MULLER, ESG RJUR-MUL</p>	<p>Estado Supervisionado: Inscrito em 05/07/2004</p>	<p>Capacidade em: 2006</p>	<p>Carga Horária: 800</p>	<p>Município/Estado: MAMPULLEIRO - PR</p>	<p>Perfil Profissional: O profissional de enfermagem atua em todas as etapas da assistência de saúde humana, desde a promoção da saúde até o cuidado paliativo, atuando em diferentes níveis de complexidade e em diferentes contextos de trabalho, visando a melhoria da qualidade de vida da população.</p>	<p>FRANCISCO BELTRAO - MAMPULLEIRO - PR MAMPULLEIRO - PR</p>	<p>Curso: TECNICO EM ENFERMAGEM SUBSIDIAS</p>	<p>Curso: TECNICO EM ENFERMAGEM SUBSIDIAS</p>	<p>OBSERVAÇÕES:</p>	<p>ORGÃO DE REGULAÇÃO DE PROFISSÃO:</p>
--	---------------------------------------	--------------------------------	--	--	--------------------------------	-------------------------------	---	---	--	---	---	---------------------	---

Handwritten signature and initials.

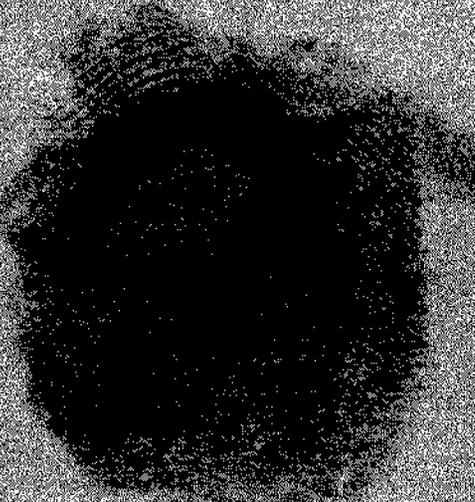
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.906.207-3



POLEGAR DIREITO



Almeida Rita de Jesus

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.906.207-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/11/2019

NOME ALESSANDRA PILAR DA SILVA

FILIAÇÃO JOÃO PEREIRA DA SILVA
MARSA PILAR

NATURALIDADE FRANC.BELTRÃO/PR DATA DE NASCIMENTO 25/05/1984

DOC ORIGEM COMARCA=MARMELEIRO/PR, RENASCENÇA
C.NASC=7685 LIVRO=9A, FOLHA=281

CPF: 051.957.619-57

CURITIBA/PR



ASSASSORIA DO REGISTRO CIVIL
CURITIBA/PR
11/11/2019

6

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **ALESSANDRA PILAR**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 051.957.619-57 e do RG nº 7.906.207-3, inscrita no COREN/PR sob nº 002.236.769, Residente e domiciliada na Rua Marechal Floriano, Peixoto 1007, Renascença - PR, doravante denominada **CONTRATADA**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnica de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADA**, devendo esta ser paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

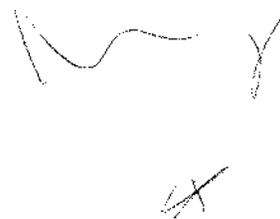
O período de trabalho da **CONTRATADA** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.



CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao CONTRATANTE por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o CONTRATADA terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a CONTRATADA e a CONTRATANTE, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 06 de maio de 2025.

CUIDADO E SAUDE Assinado de forma digital
por CUIDADO E SAUDE
LTDA:5609071900
0115 LTDA:56090719000115
Dados: 2025.05.07 14:14:05
-03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
Ivone Camargo Ellicker
Sócia Administradora
CPF nº 000.233.911-03

Alessandra Pilar do Silveira
ALESSANDRA PILAR
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CPF: 051.957.619-57

CAMILA MARISOL MACHADO

Dados Pessoais

 Rua isidoro lírio flash, n 71. Bairro centro,
marmeleiro PR

 kamyllamarizolmachado@gmail.com

 46991315475

Formação

Técnica de enfermagem

Experiência Profissional

*Hospital regional

- Uti adulto
- Clinica médica
- Maternidade

*Hospital policlínica

- Uti adulto
- Clinica médica

*Hospital são Francisco

- Uti adulto
- Clínica médica

Idiomas

*Português

*Espanhol



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:39:55

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **CAMILA MARISOL MACHADO**, inscrito(a) no CPF sob nº **800.640.779-77**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1795942**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **070520250239555865809**

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

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



Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Número

800.640.779-77

Nome

CAMILA MARISOL MACHADO

Nascimento

05/03/1997

Handwritten marks and signatures in the bottom right corner.

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 001.795.942
TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
CAMILA MARISOL MACHADO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
ELDORADO
AR-N
ESTRANGEIRA



PRESIDENTE

FILIAÇÃO
PABLO MACHADO
MARLENE CRISTINA SANTANA

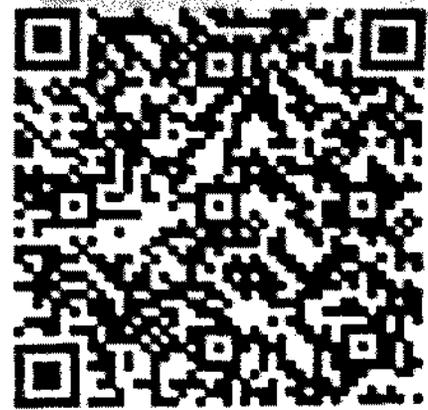
CPF DATA DE EMISSÃO
800.640.779-77 14/09/2022

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
05/09/1997 14/09/2027

IDENTIDADE
G458850N

ORGÃO EXPEDIDOR
CRNM-PF

Camila Marisol Machado



ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FE PUBLICAR AR 13, INIBIÇÃO VU, LEI 6.901
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/73

X 34569646

DIPLOMA


Fecomércio PR
 Sesc Senac IFRS


Senac

O Senac de Francisco Beltrão, credenciado pela Resolução nº 3297/2018 de 03/04/2018,
 de acordo com o disposto na Lei Federal nº 9.394/96, confere a

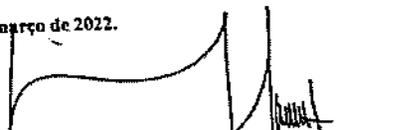
CAMILA MARISOL MACHADO

de nacionalidade argentina, natural de Eldorado, MNES, nascida em 05 de março de 1997, registro nacional de estrangeiro nº G-458850-N, por ter concluído o curso de Habilitação Profissional Técnica de Nível Médio em Técnico em Enfermagem, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde, autorizada pelo Conselho Regional do Senac Paraná, através da Resolução nº 2415, em 04 de dezembro de 2015, o diploma de.

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Francisco Beltrão, 23 de março de 2022.

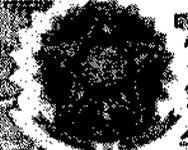
 Titular do Diploma


 Lenise Cristina Fernandes
 Gerente da Unidade de Educação Profissional
 Portaria nº 58/2014

 Digitalizado com CamScanner

<p>Carga horária do curso: 1800h Carga horária do estágio: 600h Ato Autorizativo da Oferta do Curso: Renovação: nº 3100/2017 de 11/09/2017</p>	<p>Curso anterior: Educação Secundária Completa Concluído em: 2014 Estabelecimento: Escuela Agrotécnica San Antonio Município/Estado: San Antonio/Provincia de Misiones</p>	<p>Unidade de Educação Profissional do Senac em Francisco Beltrão. Documento registrado sob nº 270, no livro nº 14, folha 01, em 23/03/2022.</p>
<p>Perfil Profissional de Conclusão de Curso:</p> <p>“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 eixo 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 (LIP), além de realizar atendimentos home care 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.”</p>		<p style="text-align: center;"> <hr style="width: 100px; margin: auto;"/> Jessyca Souza Secretária Acadêmica Portaria nº 87/2021</p>
<p>Observações:</p> <p>Código autenticador de validação nacional do diploma do SISTEC/MEC: 51288/90173031CM</p> <p>Início do curso: 12/03/2019 Término do curso: 17/03/2022</p>		<p>Órgão de Fiscalização Profissional</p>



P F  **REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
CARTEIRA DE REGISTRO NACIONAL MIGRATORIO

P F



RNM
G458850-N

SOBRENOME:
MACHIADO

NOME:
CAMILA MARISOL

DATA DE NASCIMENTO:
05/03/1997

SEXO: F

FILIAÇÃO:
MARLENE CRISTINA SANTANA
PABLO MACHIADO

NACIONALIDADE:
ARGENTINA

VALIDADE:
29/07/2029

ASSINATURA DO TITULAR

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão– PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **CAMILA MARISOL MACHADO**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 800.640.779-77 e do RNM N° G458850-N, inscrita no COREN/PR sob nº 001.795.942, Residente e domiciliada na Rua Isidoro Lirio Flash, N° 71, bairro Centro, Marmeleiro PR, doravante denominada **CONTRATADA**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnica de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADA**, devendo esta ser paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADA** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.



CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADA** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 06 de maio de 2025.

CUIDADO E SAUDE
SAUDE
LTDA:5609071
9000115

Assinado de forma digital por CUIDADO E SAUDE
 LTDA:56090719000115
 Dados: 2025.05.06 13:38:13 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
 Ivonete Camargo Elicker
 Sócia Administradora
 CPF nº 000.233.911-03

Documento assinado digitalmente
 **CAMILA MARISOL MACHADO**
 Data: 06/05/2025 16:33:02-0300
 Verifique em <https://validar.fei.gov.br>

CAMILA MARISOL MACHADO
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
 CPF: 800.640.779-77





Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 20/06/2020

Dados Pessoais

Nome civil

CAMILA MARISOL MACHADO

CPF

800.640.779-77

Sexo

Feminino

Data de nascimento

05/03/1997

Nacionalidade

Estrangeira

Nome da mãe

MARLENE CRISTINA SANTANA

Contratos de trabalho

09/12/2024 - Aberto

Empregador

**SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ RAIZ: 77.812.519**

Estabelecimento

**SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ: 77.812.519/0001-07
RUA PORTO ALEGRE 99 85601480 CENTRO FRANCISCO BELTRAO PR**

Cargo

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 07/01/2025**

Salário contratual

R\$ 1.744,69 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

09/12/2024 - Salário definido para R\$ 1.744,69 Por mês

09/12/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

09/12/2024 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 20/06/2020

ANOTAÇÕES

09/12/2024 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

09/12/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

09/12/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 3222-05

09/12/2024 - Admissão

Three stylized, handwritten-style digital signatures are located at the bottom left of the page.

EMPRESA W KUHNEN SNEIDER LTDA
CNPJ N 38.538.756/0001-61

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que a **TECNICA DE ENFERMAGEM CAMILA MARISOL MACHADO**, portadora do CPF: 800.640.779-77, RG: G458850N, Coren: 1.795.942; trabalha na empresa **W KUHNEN SCNEIDER & CIA ELTA** desde 01/10/2022; até 21/11/2024; em escala no momento.

Francisco Beltrão PR- 21 de novembro de 2024


CNPJ 38.538.756 0001-61

WILSAIDE KUHNEN SCHNEIDER
RG 8.065.867-2 SESP PR
CPF nº 046.857.559-60
SÓCIO-ADMINISTRADOR



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

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

Nome: **CAMILA MARISOL MACHADO**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL**
Inscrição nº: **1795942**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 25 de novembro de 2024.

Nº Certidão: 25112.02409.36409.60630.8



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QR CODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=25112.02409.36409.60630.8>

Data da Emissão: 25/11/2024 09:36:40
Data de Validade da Certidão: 25/12/2024



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 001.632.142

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
GESLAINE GONZAGA DE LIMA

NACIONALIDADE / UF / NACIONALIDADE
SALTO DO LONTRA
PR
BRASILEIRA



Estelita F. Acordor

PRESIDENTE

ESTELITA FEITOSA ACRÍDIAS SANTOS

FILIAÇÃO
JOSÉ DE LIMA

HELOINA GONZAGA

CPF DATA DE EMISSÃO
061.678.929-70 14/03/2024

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
29/05/1988 14/03/2029

IDENTIDADE
609506419

ORGAO EXPEDIDOR
SSP-SP



Geslaine Gonzaga de Lima

ASSINATURA PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

X 42444436

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL
CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:49:31

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **GESLAINE GONZAGA DE LIMA**, inscrito(a) no CPF sob nº **061.678.929-70**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1632142**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502493195721346**

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO



COLÉGIO CIDADE DE ITATIBA

Entidade Mantenedora: SOCIEDADE DE EDUCAÇÃO INTEGRAL Ltda.
Rua Campos Salles, 91 - Itatiba - SP

Autorização: Portaria DRE Campinas de 24/01/90, publicado no DOE de 31/01/1990
Autorização da Educação Profissional: Portaria DRE-5 de 13/01/2017, publicado no DOE de 14/01/2017

Diploma

O Diretor do COLÉGIO CIDADE DE ITATIBA confere a GESLAINE GONZAGA DE LIMA
RG 60.950.641-9, de nacionalidade brasileira, natural de SALTO DO LONTRA, Estado de PR, nascido
(a) em 29/05/1988, o presente **DIPLOMA**, nos termos do Inciso VII do Artigo 24 da Lei 9394/96, por
haver concluído em 28 de Junho de 2019, a **HABILITAÇÃO TÉCNICA DE NÍVEL MÉDIO DE TÉCNICO EM**
ENFERMAGEM, do Curso de Educação Profissional Técnica de Nível Médio - Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde.
Título Profissional Conferido: **TÉCNICO EM ENFERMAGEM**.

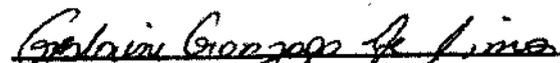
Fundamento Legal: Lei Federal 9394/96, Resolução CNE/CEB nº 06//2012, Decreto Federal nº 5154/2004, Indicação CEE 8/2000,
Resolução CNE/CEB nº 03/2008, Deliberação CEE nº 105/2011, Indicação CEE nº 108/2011, Parecer CNE/CEB 11/2012.

Resolução SE 108/2002, Nº Visto Confere 1963366163

Itatiba, 21 de Novembro de 2019.



Secretária
Maria Tereza Soares
RG. 5.882.803-6
Secretária de Escola



Titular do Diploma



Diretor: José Gilberto Parodi Júnior
RG: 14.309.828-X

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado de São Paulo
Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name
GESLAINE GONZAGA DE LIMA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
061.678.929-70

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
29/05/1988

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
SALTO DO LONTRA/PR

Validade / Expiry
17/05/2025



Geslaine Gonzaga de Lima

Assinatura do Titular / Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

[Handwritten marks]



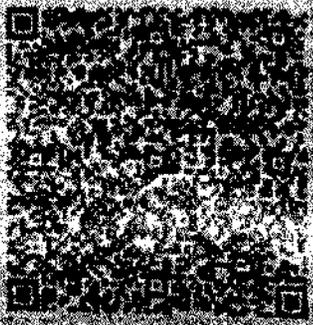
Filiación / Filiação
FIELOJWA GONZAGA

JOSÉ DE LIMA

Orgão / Órgão / 2ª Instância
11063

Local / Lugar / Município
SABOÇOS

Emissão / Issue
17/01/2025



10001

[Handwritten Signature]

[Faint text, possibly a stamp or official note]

16 DE AGOSTO DE 2016

Declaração de Prestação de Serviço

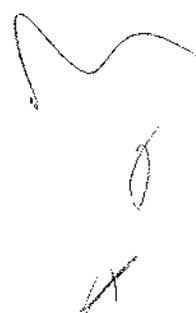
Declaro para os devidos fins, que Geslaine Gonzaga de Lima, inscrito(a) no CPF nº 061.678.929 – 70 portador(a) do RG de nº 60.9506419 SESP, é colaboradora da empresa UNIÃO CUIDADORES, inscrito(a) no CNPJ 419069060001/57, prestando serviços na qualidade de TECNICA DE ENFERMAGEM, COREN PR 001.632.142.

Com início 24 de fevereiro de 2024 até o período de 24 de outubro de 2024.
Por expressão da verdade, assino a presente.

Marmeireiro, 23 de janeiro de 2025



(União Cuidadores, representante legal Sônia Celeste Petkowicz)



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **GESLAINE GONZAGA DE LIMA**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 061.678.929-70 e do RG nº 609506419 inscrita no COREN/PR sob nº 001.632.142 Residente e domiciliada na Rua Guilherme Lindner, Francisco Beltrão - PR, doravante denominada **CONTRATADO**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços do **CONTRATADO** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnico de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADO**, devendo esta ser pago pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

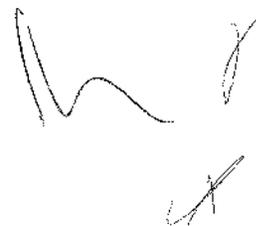
O período de trabalho da **CONTRATADO** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADO**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.



CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 06 de maio de 2025.

Assinado de forma digital
por CUIDADO E SAUDE
LTDA:56090719000115
Dados: 2025.05.08
11:31:50 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
Ivonete Camargo Elicker
Sócia Administradora
CPF nº 000.233.911-03



GESLAINE GONZAGA DE LIMA
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CPF: 061.678.929-70

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS**

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

Nome: **GESLAINE GONZAGA DE LIMA**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL (Transferência)**
Inscrição nº: **1632142**
Situação: **Ativo**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que em seu nome consta débito a vencer. Certidão expedida de acordo com os artigos 205 e 206 do Código Tributário Nacional tendo efeitos de certidão negativa.

Curitiba, 05 de fevereiro de 2024.

Nº Certidão: 05022.02410.01009.51095.2



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRODDE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgs/processo/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=05022.02410.01009.51095.2>

Data da Emissão: 05/02/2024 10:01:02
Data de Validade da Certidão: 12/02/2024

Kelin stalter loss
Técnica em enfermagem

Telefone: (46)999869068
E-mail: kelinsloss5@gmail.com
Endereço: Rua dos lírios 130
Alvorada
Marmeleiro

Formação:

Curso Técnico em enfermagem
Senac , Francisco Beltrão
03/2020 até 06/2023

Cursos de aperfeiçoamento:

Enfermagem em Urgência e Emergência.
Procedimentos técnicos em UTI.
Instrumentação Cirúrgica.
Farmacologia Clínica, Terapêutica e boas práticas em prescrição.
Tratamento de feridas e curativos.
Atendimento pré hospitalar.

Experiência profissional:

Cuidadora de idosos
Sollar bela vida ,residencial para idosos
(08/2023 até 10/2024)
Cuidados e administração de medicamentos

Técnica em enfermagem
Centro de saúde, município de marmeleiro
(06/2024 08/2024)

Profissional de apoio
UP eventos colégio estadual de marmeleiro
(13/11 até o momento).





CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:32:51

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **KELIN STALTER LOSS**, inscrito(a) no CPF sob nº **043.308.699-85**, **CERTIFICA** que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1966196**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502325181421209**

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

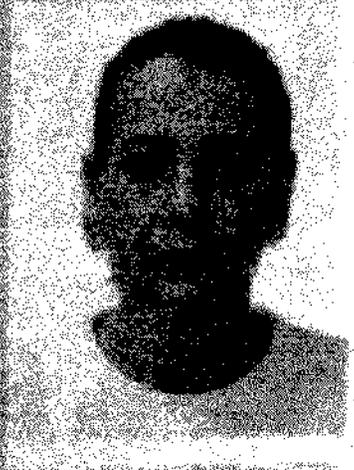
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 001.966.186

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME COM
KELIN STALTER LOSS

INTERVENÇÃO / UF / REGISTRO
**IPERANGA
PR
BRASILEIRA**



PROIBIDO PLASTIFICAR

NOME
RODOLFO STALTER

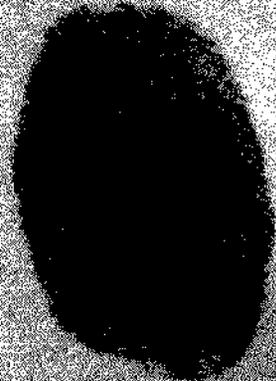
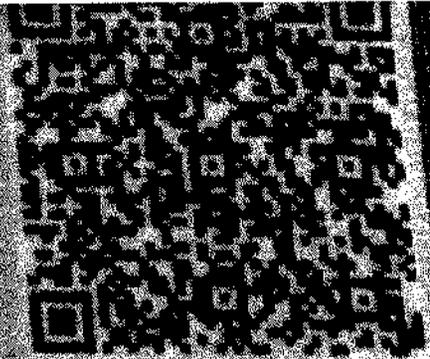
**ELISABETE DE JESUS PORTELLA
STALTER**

CPF: **043.308.689-83** DATA DE EMISSÃO: **11/09/2023**

DATA DE VALIDADE: **18/02/2024** DATA DE EXPIRAÇÃO: **14/09/2025**

REGISTRO
01504730

TIPO DE REGISTRO
REG-PR



VALE COMO COMPROVAÇÃO DE VÍCIO
DE FÉ E PURIFICAÇÃO DE CONSCIÊNCIA
DE 17/07/2017

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.160.455-0



POLEGAR DIREITO



Handwritten signature: Estelita Lono

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Handwritten marks and scribbles at the bottom of the page.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL Nº 160.455-8

DATA DE EXPIRAÇÃO: 01/01/2000

NOME: KELIN STALTER LOSS

FILIAÇÃO: RUIZOLFO STALTER

ELISABETE DE JESUS PORTELLA STALTER

NATURALIDADE: PIRACANGABA

DATA DE NASCIMENTO: 02/02/1978

DOC. ORIGINAL: COMARCA - MARMELEIROPS, DO S.E.M.

C.CAS=109, LIVRO=45, FOLHA=106

CPF: 043.304.889-86

CURTELIA: FEN

REPUBLICA DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL
ALCANTARA DE ALBERTO BARRETTI
ASSISTENTE SOCIAL
ASSISTENTE SOCIAL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/73

[Handwritten signature]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **KELIN STALTER LOSS**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 043.308.699-85 e do RG nº 8.160.455-0, inscrita no COREN/PR sob nº 001.966.196, Residente e domiciliada na Rua do Lírios 130, Bairro Alvorada, Marmeleiro - PR, doravante denominada **CONTRATADA**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnica de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADA**, devendo esta ser paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADA** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.



CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADA** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato.

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTRATADA** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DÉCIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão - PR, 06 de maio de 2025.

Assinado de forma digital por
 CUIDADO E SAUDE
 LTDA:56090719000115
 115
 Data: 2025.05.07 14:30:18
 00000

CUIDADO E SAUDE LTDA
 Ivonete Camargo Elicker
 Sócia Administradora
 CPF nº 000.233.911-03

Kelin Stalter Loss
 KELIN STALTER LOSS
 TÉCNICA DE ENFERMAGEM
 CPF: 043.308.636-85

[Handwritten signature]



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/04/2021

Dados Pessoais

Nome civil

KELIN STALTER LOSS

CPF

043.308.699-85

Sexo

Feminino

Data de nascimento

28/02/1983

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

ELISABETE DE JESUS PORTELLA STALTER

Contratos de trabalho

24/02/2025 - 26/02/2025

Empregador

PONTUAL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA

CNPJ RAIZ: 14.983.004

Estabelecimento

PONTUAL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA

CNPJ: 14.983.004/0001-41

RUA CORONEL PRETEXTATO PENA FORTE TABORDA RIBAS 562 80310260 SANTA QUITERIA CURITIBA PR

Cargo

INSPETOR ALUNO 20 HR

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias

Data prevista para término em 25/03/2025

Salário contratual

R\$ 930,91 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

26/02/2025 - Rescisão Contratual

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 08/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 1



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/04/2021

ANOTAÇÕES

24/02/2025 - Salário definido para R\$ 930,91 Por mês
24/02/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
24/02/2025 - Estabelecimento definido para PONTUAL SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA
24/02/2025 a (atual) - Cargo exercido de INSPETOR ALUNO 20 HR
24/02/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado
24/02/2025 a 26/02/2025 - CBO Cargo exercido 3341-10
24/02/2025 - Admissão

13/11/2024 - Aberto

Empregador

UP EVENTOS LTDA
CNPJ RAIZ: 12.670.438

Estabelecimento

UP EVENTOS LTDA
CNPJ: 12.670.438/0001-66
RUA EBANO PEREIRA 477 APT 22

ANDAR 2 80410240 CENTRO CURITIBA PR

Cargo

APOIO ESCOLAR

CBO Cargo

5153-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.401,81 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/04/2025 - Salário definido para R\$ 1.401,81 Por mês
01/04/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 08/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/04/2021

ANOTAÇÕES

01/04/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/04/2025 a (atual) - CBO Cargo exercido 5153-05

23/12/2024 - Férias 23/12/2024 a 05/01/2025 Período aquisitivo: 13/11/2024 a 12/11/2025

13/11/2024 - Salário definido para R\$ 1.304,31 Por mês

13/11/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

13/11/2024 - Estabelecimento definido para UP EVENTOS LTDA

13/11/2024 a (atual) - Cargo exercido de APOIO ESCOLAR

13/11/2024 a 31/03/2025 - CBO Cargo exercido 5153-10

13/11/2024 - Admissão

09/08/2023 - 10/10/2024

Empregador

SOLAR BELLA VIDA CAMPO LTDA
CNPJ RAIZ: 39.578.522

Estabelecimento

SOLAR BELLA VIDA CAMPO LTDA
CNPJ: 39.578.522/0001-00

ROD PR-483 SN 85601195 MARRECAS FRANCISCO BELTRAO PR

Cargo

CUIDADOR(A) DE IDOSOS

CBO Cargo

5162-10

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.845,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 06/04/2021

ANOTAÇÕES

10/10/2024 - Rescisão Contratual

01/12/2023 - Salário definido para R\$ 1.845,00 Por mês

01/12/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/12/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

09/08/2023 - Salário definido para R\$ 1.731,00 Por mês

09/08/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

09/08/2023 - Estabelecimento definido para SOLAR BELLA VIDA CAMPO LTDA

09/08/2023 a (atual) - Cargo exercido de CUIDADOR(A) DE IDOSOS

09/08/2023 a 10/10/2024 - CBO Cargo exercido 5162-10

09/08/2023 - Admissão



CURRICULUM VITAE

MARISETE GONÇALVES
 ENDEREÇO: RUA NITERÓI 830 BAIRRO: ALVORADA EM
 FRANCISCO BELTRÃO PR TELEFONE (51)999226750
 (49)999656567

ESCOLARIDADE

*Técnico em Enfermagem

CURSOS REALIZADOS

*Técnico de coleta de material em laboratório clínico
 *Hemodiálise
 *Primeiros socorros em escolas, empresas e residências

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Local: Posto de Saúde Técnico Enfermagem

Endereço: Prefeitura Municipal de Capela de Santana – RS

Período: 05/2008 à 2009

Atividades: Experiência em Atendimento ao Paciente, Exames, Curativos, Punções e Administração de medicamentos

Local: Associação da Ordem Auxiliadora das Evangélicas do Hospital Montenegro

Período: 03/2010 à 06/2010

Atividades: Atendimento de Urgência e Emergência e Atendimento Clínico.

Fundação de Saúde Pública de Novo Hamburgo

Período: 02/04/2012 à 03/11/2021

Função: Técnica de Enfermagem

Atividades: Clínica médica Cirúrgica, alojamento mamãe bebe, urgência emergencia, uti adulto.

Local: Fundação de Saúde HMGV

Período: 03/2012 à 09/2015

Atividades: Atendimento a Clínica Cirúrgica, Atendimento a UTI adulto, Alojamento conjunto mamãe e bebê.

Local: Fundação Hospital Centenário em São Leopoldo

Período: 04/2017 à 28/12/2018

Atividades: Clínica Cirúrgica, Clínica Médica e UTI

Fundação Municipal de Saúde de Canoas Ubs Saúde da Família

Cargo Técnica de Enfermagem

Período: 24/04/2019 até 12/03/2022

PREFEITURA DE CAMPO ERE

CARGO TECNICA DE ENFERMAGEM

PERIODO 09/05/2023 ATE 30/12/2023

GRUPO DIRETIVA E INTERLIGA (EMPRESA TERCERIZADA)

HOSPITAL REGIONAL EM FRANCISCO BELTRAO.

ATIVIDADE: CLINICA CIRURGICA 1 A

PERIODO: 26/03/2025 ATE O PRESENTE MOMENTO.

FRANCISCO BELTRAO - PR



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:34:01

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **MARISETE GONÇALVES**, inscrito(a) no CPF sob nº **707.509.399-15**, **CERTIFICA** que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **200846**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502340143412659**

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO



Entidade Mantenedora: Sociedade Educacional Perlin Ltda.
Parecer de Autorização de Funcionamento
CEED nº 61/99 e 143/01

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

DIPLOMA

Nos termos da Lei Federal nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, com o Disposto no Regimento Escolar e Plano de Curso, é conferido a
nacionalidade, Brasileira, natural de Caivão, Estado SC
nascido(a) em 10 de Agosto de 1967, cédula de identidade nº 4088419348 SJS-RS
expedida por....., o Título de TÉCNICO EM ENFERMAGEM, Área da Saúde
concluído no ano letivo de 2004

O presente DIPLOMA outorga os direitos e prerrogativas estabelecidas nas Leis do País.

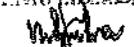
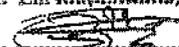
Novo Hamburgo, 02 de Julho de 2004

SECRETÁRIO(A)
Isabel Elena Schmitt
Secretária
RG: 1077676193

TITULAR DO DIPLOMA

DIRETOR(A)
Ana Cláudia Moraes Mena Barreto
Diretora - RG 3010740193

Nome do Estabelecimento: **Escola Técnica Positiva**Município: **Novo Hamburgo - RS**Nome do Curso: **Técnico em Enfermagem**Nome do Aluno: **Marizete Gonçalves Brisoia**

PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO		Registro sob o n.º <u>0878</u> - fls. <u>126</u> do livro n.º <u>001</u> Novo Hamburgo - RS (local) 02 de julho de 2004 (data)  (assinatura do responsável) Isabel Elena Schmitt Secretária RG: 1077676193	ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM Registro Nº <u>200348</u> - TE Nome <u>Marizete Gonçalves Brisoia</u> Quadro II Categoria Técnico de Enfermagem Livro <u>198/02</u> pag. <u>148</u> Em <u>24/10/05</u>  LRE  PRESIDENTE
COMPETÊNCIAS DA ÁREA	COMPETÊNCIAS DO CURSO		
<ul style="list-style-type: none"> - Identificar os determinantes e condicionamentos do processo saúde-doença. - Identificar a estrutura e organização do sistema de saúde vigente. - Identificar funções e responsabilidades dos membros da equipe de trabalho. - Planejar e organizar o trabalho na perspectiva do atendimento integral e de qualidade. - Realizar trabalho em equipe, correlacionando conhecimentos de várias disciplinas ou ciências, tendo em vista o caráter interdisciplinar da área. - Aplicar normas de biossegurança. - Aplicar princípios e normas de higiene e saúde pessoal e ambiental. - Interpretar e aplicar legislação referente aos direitos do usuário. - Identificar e aplicar princípios e normas de conservação de recursos não renováveis e de preservação do meio ambiente. - Aplicar princípios ergonômicos na realização do trabalho. - Avaliar riscos ao executar procedimentos técnicos. - Interpretar e aplicar normas do exercício profissional e princípios éticos que regem a conduta do profissional de saúde. - Identificar e avaliar rotinas, protocolos de trabalho, instalações e equipamentos. - Operar equipamentos próprios do campo de atuação, zelando pela sua manutenção. - Registrar ocorrências e serviços prestados de acordo com exigências do campo de atuação. - Informar o cliente/paciente, o sistema de saúde e outros profissionais sobre os serviços prestados. - Orientar clientes ou pacientes a assumirem, com autonomia, a própria saúde. - Coletar e organizar dados relativos ao campo de atuação. - Utilizar recursos e ferramentas de informática específicos das áreas. - Realizar primeiros socorros em situações de emergência. 	<ul style="list-style-type: none"> - Identificar a estrutura e organização do sistema de saúde vigente. - Identificar funções e responsabilidades dos membros da equipe de trabalho. - Planejar e organizar o trabalho na perspectiva do atendimento integral e de qualidade. - Interpretar e aplicar legislação referente aos direitos do usuário. - Interpretar e aplicar normas do exercício profissional e princípios éticos que regem a conduta do profissional da Enfermagem. - Identificar e avaliar rotinas, protocolos de trabalho, instalações e equipamentos. - Utilizar recursos e ferramentas de informática específicos da área. - Assistir ao enfermeiro no planejamento, programação, orientação e supervisão das atividades de assistência de Enfermagem em todas as áreas. - Integrar a equipe de saúde. 	<p>Início do Curso: 14 de agosto de 2002.</p> <p>ESCOLA TÉCNICA POSITIVA Rua Cinco de Abril, 287 Bairro Rio Branco CEP 93310-070 Novo Hamburgo - RS</p>	<p>OBSERVAÇÕES</p>

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **MARISETE GONÇALVES**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 707.509.399-15 e do RG nº 408841934-8 inscrita no COREN/PR sob nº 000.200.846 Residente e domiciliada na Rua Niterói N° 830, Bairro Alvorada, Francisco Beltrão - PR, doravante denominada **CONTRATADA**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnica de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADA**, devendo esta ser paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADA** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.



CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADA** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADA** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 06 de maio de 2025.

CUIDADO E SAUDE Assinado de forma digital
por CUIDADO E SAUDE
LTDA:5609071900 LTDA:56090719000115
0115 Data: 2025.05.07
14:00:45 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
Ivone Camargo Elicker
Sócia Administradora
CPF nº 000.233.911-03

Documento assinado digitalmente
gouv **MARISETE GONCALVES**
Data: 07/05/2025 13:34:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARISETE GONÇANVES
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CPF: 707.509.399-15



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/04/2024

Dados Pessoais

Nome civil

MARISETE GONCALVES

CPF

707.509.399-15

Sexo

Feminino

Data de nascimento

10/08/1967

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

LURDES XAVIER DE LIMA

Contratos de trabalho

24/05/2024 - 25/03/2025

Data da projeção do aviso prévio indenizado

16/04/2025

Empregador

**ALPIMED SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ RAIZ: 49.083.990**

Estabelecimento

**ALPIMED SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 49.083.990/0001-68
AVENIDA SENADOR SALGADO FILHO 2763 81570000 UBERABA CURITIBA PR**

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.720,45 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

25/03/2025 - Rescisão Contratual

02/09/2024 - Estabelecimento definido para ALPIMED SERVICOS DE SAUDE LTDA

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 06/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 1



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/04/2024

ANOTAÇÕES

- 22/08/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
- 24/05/2024 - Salário definido para R\$ 2.720,45 Por mês
- 24/05/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
- 24/05/2024 - Estabelecimento definido para LIGAMED SERVICOS DE SAUDE LTDA
- 24/05/2024 a 21/08/2024 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM
- 24/05/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado
- 24/05/2024 a 25/03/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05
- 24/05/2024 - Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

10/04/2024 - 30/04/2024

Empregador

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ RAIZ: 77.812.519

Estabelecimento

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ: 77.812.519/0001-07
RUA PORTO ALEGRE 99 85601480 CENTRO FRANCISCO BELTRAO PR

Cargo

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 09/05/2024

Salário contratual

R\$ 1.690,10 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

- 30/04/2024 - Rescisão Contratual
- 10/04/2024 - Salário definido para R\$ 1.690,10 Por mês



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/04/2024

ANOTAÇÕES

10/04/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
 10/04/2024 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
 10/04/2024 a 30/04/2024 - Cargo exercido de TECNICO (A) DE ENFERMAGEM
 10/04/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado
 10/04/2024 a 30/04/2024 - CBO Cargo exercido 3222-05
 10/04/2024 - Admissão

23/02/2024 - 04/04/2024

Empregador

BRF S.A.
CNPJ RAIZ: 01.838.723

Estabelecimento

BRF S.A.
CNPJ: 01.838.723/0369-03
AVENIDA ATTILIO FONTANA 4000 SETOR ALA 01 85603025 PINHEIRINHO FRANCISCO
BELTRAO PR

Cargo

Operador de Producao I

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 7,98 por hora

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

04/04/2024 - Rescisão Contratual
 23/02/2024 - Salário definido para R\$ 7,98 Por hora
 23/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
 23/02/2024 - Estabelecimento definido para BRF S.A.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/04/2024

ANOTAÇÕES

23/02/2024 a 04/04/2024 - Cargo exercido de Operador de Producao I

23/02/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

23/02/2024 a 04/04/2024 - CBO Cargo exercido 8485-20

23/02/2024 - Admissão

17/11/2022 - 13/05/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado

13/05/2023

Empregador

LIMGER EMPRESA DE LIMPEZAS GERAIS E SERVICOS LTDA

CNPJ RAIZ: 84.590.900

Estabelecimento

LIMGER EMPRESA DE LIMPEZAS GERAIS E SERVICOS LTDA

CNPJ: 84.590.900/0107-84

AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO 685 89600000 CENTRO JOACABA SC

Cargo

AUX PRODUCAO 220HM TURNO 3

CBO Cargo

7842-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.440,84 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

13/05/2023 - Rescisão Contratual

15/02/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

15/02/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/01/2023 - Salário definido para R\$ 1.440,84 Por mês

19/12/2022 - Férias 19/12/2022 a 02/01/2023



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/04/2024

ANOTAÇÕES

17/11/2022 - Salário definido para R\$ 1.322,72 Por mês

17/11/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

17/11/2022 - Estabelecimento definido para LIMGER EMPRESA DE LIMPEZAS GERAIS E
SERVICOS LTDA

17/11/2022 a (atual) - Cargo exercido de AUX PRODUCAO 220HM TURNO 3

17/11/2022 a 13/05/2023 - CBO Cargo exercido 7842-05

17/11/2022 - Admissão

08/07/2022 - 28/12/2022

Empregador

GRAZIELA PEREIRA DO AMARAL LTDA
CNPJ RAIZ: 21.149.405

Estabelecimento

GRAZIELA PEREIRA DO AMARAL LTDA
CNPJ: 21.149.405/0001-66

RUA DOM PEDRO II 1019 89990000 CENTRO SAO LOURENCO DO OESTE SC

Cargo

TECNICO EM ENFERMAGEM

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 05/10/2022

Salário contratual

R\$ 1.824,18 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

28/12/2022 - Rescisão Contratual

08/07/2022 - Salário definido para R\$ 1.824,18 Por mês

08/07/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/04/2024

ANOTAÇÕES

08/07/2022 - Estabelecimento definido para GRAZIELA PEREIRA DO AMARAL LTDA

08/07/2022 a 28/12/2022 - Cargo exercido de TECNICO EM ENFERMAGEM

08/07/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

08/07/2022 a 28/12/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

08/07/2022 - Admissão

23/04/2020 - 12/04/2022

Empregador

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS
CNPJ RAIZ: 14.885.499

Estabelecimento

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS
CNPJ: 14.885.499/0001-76
RUA GENERAL SALUSTIANO 678 92020310 MARECHAL RONDON CANOAS RS

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM ESF 200 HS

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 12/04/2022

Salário contratual

R\$ 2.130,85 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

12/04/2022 - Rescisão Contratual

23/04/2020 - Salário definido para R\$ 2.130,85 Por mês

23/04/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

23/04/2020 - Estabelecimento definido para FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS

23/04/2020 a 12/04/2022 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM ESF 200 HS



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 01/04/2024

ANOTAÇÕES

23/04/2020 - Relação de trabalho definida para Empregado

23/04/2020 a 12/04/2022 - CBO Cargo exercido 3222-45

23/04/2020 - Admissão

h

Pro Jna

CA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

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

Nome: **MARISETE GONÇALVES**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL**
(Transferência) /
Inscrição nº: **200846**
Situação: **Ativo/**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 09 de maio de 2025.

Nº Certidão: 09052.02504.18221.56552.77



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=09052.02504.18221.56552.77>

Data da Emissão: 09/05/2025 16:18:22
Data de Validade da Certidão: 08/06/2025

Email: margapolhrs@gmail.com.

Contato: (46) 99906-04-16

Endereço: Rua João Bednarski número 1103- cidade Marmeleiro P.R.

Objetivo

Atuar na área da enfermagem.

Formação

- Senac- sistema nacional de aprendizagem (2008) – Técnico em enfermagem.
- Uniasselvi – centro universitário Leonardo da Vinci(2021) – Tecnóloga em Radiologia.

Cursos complementares

- saúde materno infantil.
- Instrumentação cirurgia.
- cuidados a recém- nascido.
- CIAM – comicao de incentivo ao aleitamento materno.

Experiências Profissional

Policlínica são Vicente de Paula (2009- 2012).

Policlínica são Vicente de Paula (2014- 2023).

Hospital Regional sudoeste -HRS – WAP (2011-2023).

Sociedade Hospitalar Beltronense HSF- (04/2023).





CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:35:08

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob nº **809.791.149-34**, **CERTIFICA** que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **601302**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

Válida por 30 dias após a emissão.

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502350861561444**

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.601.302

TÉCNICA DE ENFERMAGEM



VALENTE APARECIDA
OLIVEIRA DOS SANTOS

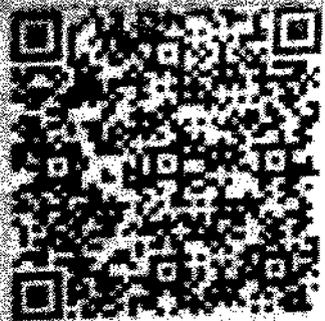
Valente Aparecida Oliveira dos Santos

VALENTE OLIVEIRA

OLIVEIRA DA SIGNORE OLIVEIRA

CPF: 091.149-34 DATA DE EMISSÃO: 03/01/2023

DATA DE NASCIMENTO: 03/01/1972 DATA DE VALIDADE: 03/01/2028



PROIBIDO PLASTIFICAR

X 35830612

VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Handwritten signature



Paraná

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão
Estabelecimento de Ensino

Av. Júlio Assis Cavalheiro, 1250 - Francisco Beltrão - PR
Endereço Completo

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC
Entidade Mantenedora

Res. nº 3630/08 - D.O.E. de 26/09/08

Res. nº 2362/05 - D.O.E. de 30.09.05

Comunicação de Estabelecimento - Ato (nºano, DOE data)

Reconhecimento de Curso - Ato (nºano, DOE data)

do Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

de nacionalidade **Brasileira**

Francisco Beltrão

Unidade da Federação **Paraná**

em 27 de agosto

de 1972

Categoria de Habilitação nº

5.508.945-1

Estado expedidor

Paraná

CERTIFICADO

por haver concluído em

de 27/08/08

de 2008

o Curso

Qualificação Profissional

de Auxiliar em Enfermagem

Área Profissional

Saúde

Educação Profissional Técnica de nível médio

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 01/99 - CNE, Parecer nº 16/99 - CNE, Deliberação nº 09/06 - CEE.

O presente Certificado outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas Leis do País.

Francisco Beltrão

10

de

dezembro

de

2008

Elisson Marques Res. nº 54/02 de 30.12.02

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

Mirna Maria Weiss Res. nº 121/03 de 06.10.03



Paraná

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão

Estabelecimento de Ensino

Av. Júlio Assis Cavalheiro, 1250 - Francisco Beltrão - PR

Endereço Completo

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC

Entidade Mantenedora

Res. nº 3630/08 - D.O.E. de 26/09/08

Crédenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

Res. nº 2362/05 - D.O.E. de 30.09.05

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

do Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

de nacionalidade **Brasileira**

Francisco Beltrão

Unidade da Federação **Paraná**

em 27 de agosto de 1972 Carteira de Identidade nº 5.808.945-1

Estado expedidor **Paraná**

CERTIFICADO

por haver concluído em 11 de fevereiro de 2008 o Curso

Qualificação Profissional

de Auxiliar em Enfermagem

Área Profissional

Saúde

Educação Profissional Técnica de nível médio.

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99 - CNE, Parecer nº 16/99 - CNE, Deliberação nº 09/06 - CEE.

O presente Certificado outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

Francisco Beltrão 10 de dezembro de 2008

Elison Marques Res. nº 94/02 de 30.12.02

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

SECRETÁRIO (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
Mirna Maria Weiss Res. nº 121/03 de 06.10.03

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANCA PUBLICA
E ADMINISTRACAO PENITENCIARIA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA

RG: 5.808.943-1

POLEGAR DIREITO

Margarete Aparecida dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 5.808.943-1 DATA DE EXPEDICAO: 14/11/2018

NOME: MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

FILIAÇÃO: OSORIO VALENTE OLIVEIRA
MATEUS DA SIQUEIRA OLIVEIRA

NATALIDADE: FRANCISCO TRAPOPE DATA DE NASCIMENTO: 27/08/1972

DOS ORIGEM: COMARCA-FRANCISCO BELTRAOPE, MARQUELEIRO
C. CAS: 1980, ENTRADA DE, RUA JAYR 100

CPF: 805.797.148-34

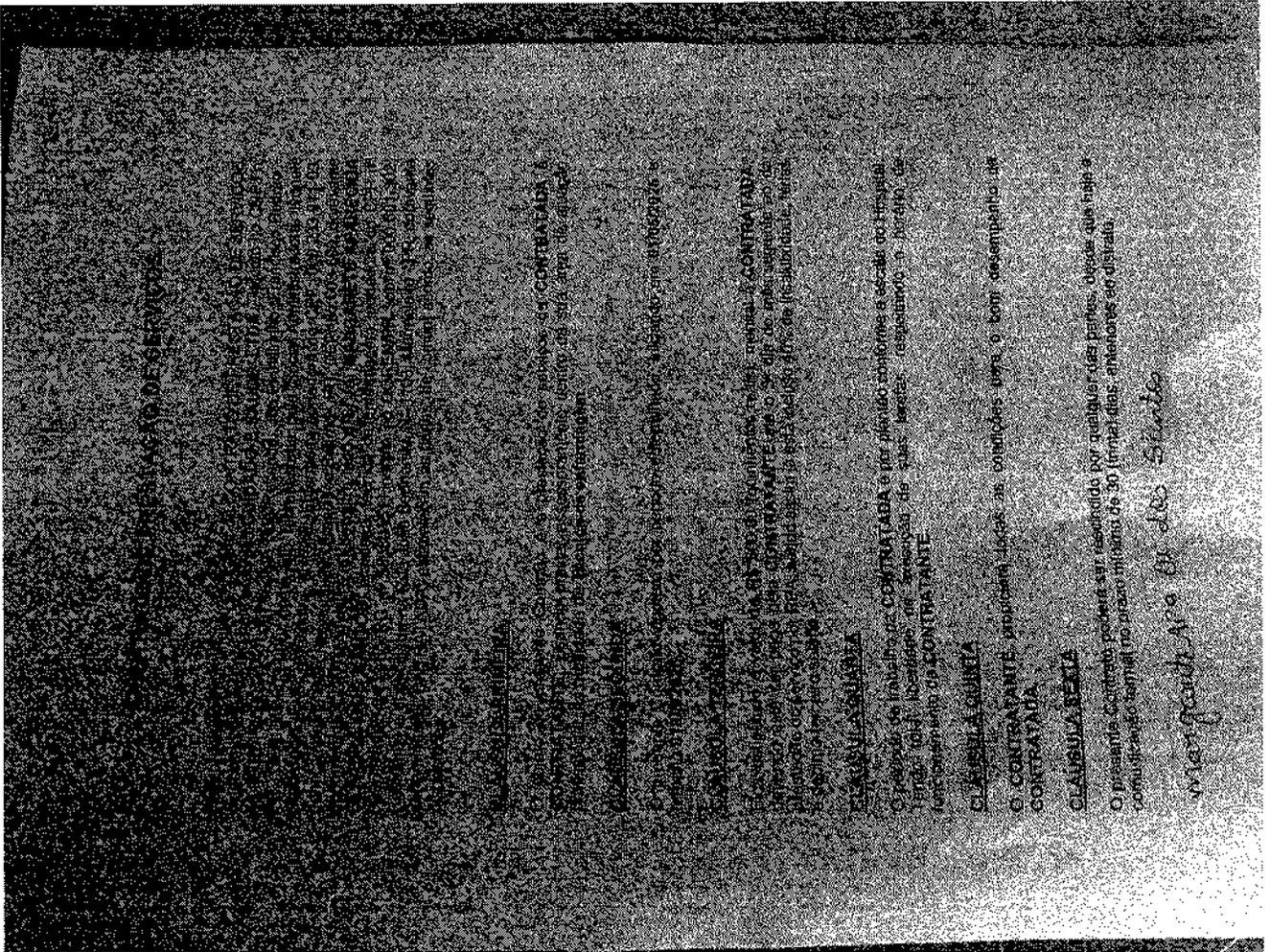
CLASSE: A

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.118 DE 21/08/83

E PROCESSO PLASTIFICADO

Handwritten marks: a stylized 'T' or '7' and a signature-like scribble.



Documento assinado digitalmente
MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTO
 Data: 07/05/2025 12:16:29-0300
 Verifique em <https://validar.fti.gov.br>

CLAUSULA SETIMA

Obriga o CONTRATADO a manter a integridade do documento CONTRATANTE por ocasião do recebimento do contrato, assinando as partes do contrato com o CONTRATADO para efeito de validade e validade de acordo com a legislação.

CLAUSULA OITAVA

O presente contrato não gera direito de preferência de qualquer natureza entre o CONTRATADO e o CONTRATANTE, pois este último poderá contratar com terceiros sob condições e condições de mercado.

CLAUSULA NONA

As partes elogiaram o Foro da Comarca de Fortaleza, Ceará, em parâmetros eventuais litígios decorrentes do contrato. E por estarem justas e contratadas, celebraram o presente sem qualquer ônus de que se deva cumprir.

CLAUSULA DECIMA

O presente contrato está registrado e inscrito no Livro de Registro de Contratos de Licitação nº 001/2025, sob o nº 001/2025.

Fortaleza, Ceará, 07 de Maio de 2025.

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
Técnic(a) de Planejamento
e Administração
CPF nº 032.112.408-22

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
Técnic(a) de Planejamento
e Administração
CPF nº 032.112.408-22

gov.br
Documento assinado digitalmente
MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
Data: 07/05/2025 12:16:29-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/02/2022

Dados Pessoais

Nome civil

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF

809.791.149-34

Sexo

Feminino

Data de nascimento

27/08/1972

Nome social

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

MATILDE DA SIGUEIRA OLIVEIRA

Contratos de trabalho

04/04/2023 - 07/03/2025

Empregador

**SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ RAIZ: 77.812.519**

Estabelecimento

**SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ: 77.812.519/0001-07
RUA PORTO ALEGRE 99 85601480 CENTRO FRANCISCO BELTRAO PR**

Cargo

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.744,69 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

07/03/2025 - Rescisão Contratual

01/09/2024 - Salário definido para R\$ 1.744,69 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 07/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/02/2022

ANOTAÇÕES

01/09/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

06/05/2024 - Férias 06/05/2024 a 25/05/2024

01/08/2023 - Salário definido para R\$ 1.690,10 Por mês , com efeito a partir de 01/08/2023

01/08/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

04/04/2023 - Salário definido para R\$ 1.617,32 Por mês

04/04/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

04/04/2023 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA

04/04/2023 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

04/04/2023 a 07/03/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05

04/04/2023 - Admissão

06/06/2014 - 31/03/2023

Empregador

POLICLINICA SAO VICENTE DE PAULA LTDA
CNPJ RAIZ: 77.810.505

Estabelecimento

POLICLINICA SAO VICENTE DE PAULA LTDA
CNPJ: 77.810.505/0001-46

RUA VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG 1537 85601020 CENTRO FRANCISCO BELTRAO
PR

Cargo

TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.617,32 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 25/02/2022

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

31/03/2023 - Rescisão Contratual

04/07/2022 - Férias 04/07/2022 a 02/08/2022 Período aquisitivo: 06/06/2021 a 05/06/2022

01/05/2022 - Salário definido para R\$ 1.617,32 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2022

01/05/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

30/12/2021 - Férias 30/12/2021 a 28/01/2022 Período aquisitivo: 06/06/2020 a 05/06/2021

01/05/2021 - Salário definido para R\$ 1.438,00 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2021

08/03/2021 - Férias 08/03/2021 a 06/04/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/05/2020 - Salário definido para R\$ 1.336,00 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2020

03/02/2020 - Férias 03/02/2020 a 03/03/2020 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada

01/05/2019 - Salário definido para R\$ 1.290,00 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2019

02/01/2019 - Férias 02/01/2019 a 31/01/2019

06/06/2014 - Salário definido para R\$ 1.203,00 Por mês

06/06/2014 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

06/06/2014 - Estabelecimento definido para POLICLINICA SAO VICENTE DE PAULA LTDA

06/06/2014 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

06/06/2014 a 31/03/2023 - CBO Cargo exercido 3222-05

06/06/2014 - Admissão

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Dados Pessoais

Nome Social: MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

Nome Civil: MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

CPF: 809.791.149-34

Data de Nascimento: 27/08/1972

Sexo: Feminino

Nacionalidade: Brasileira

Nome da Mãe: MATILDE DA SIGUEIRA OLIVEIRA

Contratos de Trabalho

- 06/03/2025 - Aberto

MUNICIPIO DE MARMELEIRO

CNPJ RAIZ: 76.205.665

Endereço:

Ocupação inicial:

Tipo de contrato:

Tipo de admissão:

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 2.933,23**

Última remuneração informada: **R\$ 2.933,23** (03/2025)

Relação de trabalho:

Fonte da informação:

Anotações:

06/03/2025 - Salário definido para

06/03/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

06/03/2025 - Estabelecimento definido para MUNICIPIO DE MARMELEIRO

06/03/2025 - Cargo exercido de Técnico em Enfermagem - PSS

06/03/2025 - Relação de trabalho definida para Servidor público—contratado por tempo determinado

06/03/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05

06/03/2025 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 01/11/2013 - 03/02/2014

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA

CNPJ: 77.812.519/0001-07

Endereço: **RUA PORTO ALEGRE**

Ocupação inicial: **322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM**

Tipo de contrato: **Prazo Indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 1.035,40**

Última remuneração informada: **R\$ 104,92** (02/2014)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

03/02/2014 - Rescisão Contratual

01/11/2013 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/11/2013 - Admissão

Observações: -

● 10/03/2011 - Aberto

GOVERNO DO PARANA SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ RAIZ: 76.416.890

Endereço:

Ocupação inicial:

Tipo de contrato:

Tipo de admissão:

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 3.372,01**

Última remuneração informada: **R\$ 7.526,73** (04/2025)

Relação de trabalho:

Fonte da informação:

Anotações:

01/09/2022 - Férias 01/09/2022 a 15/09/2022

01/07/2022 - Férias 01/07/2022 a 15/07/2022

10/03/2011 - Salário definido para

10/03/2011 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

10/03/2011 - Estabelecimento definido para FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

10/03/2011 - Cargo exercido de PROMOTOR DE SAUDE EXECUCAO TECNICO DE ENFERMAGEM

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

Anotações:

10/03/2011 - Relação de trabalho definida para Servidor público-titular de cargo efetivo

10/03/2011 - CBO Cargo exercido 3222-05

10/03/2011 - Admissão

Observações: -

● 10/03/2011 - Aberto

FUNDO ESTADUAL DE SAUDE DO PARANA - FUNSAUDE

CNPJ: 08.597.121/0001-74

Endereço: **RUA PIQUIRI**

Ocupação inicial: **322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão com emprego anterior**

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 1.785,68**

Última remuneração informada: **R\$ 5.633,60** (12/2022)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

10/03/2011 - CBO Cargo exercido 3222-05

10/03/2011 - Admissão com emprego anterior

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 09/03/2009 - 15/03/2013

POLICLINICA SAO VICENTE DE PAULA LTDA

CNPJ: 77.810.505/0001-46

Endereço: **RUA VEREADOR ROMEU LAURO WERLANG**

Ocupação inicial: **322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 717,67**

Última remuneração informada: **R\$ 560,42** (03/2013)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

15/03/2013 - Rescisão Contratual

09/03/2009 - CBO Cargo exercido 3222-05

09/03/2009 - Admissão

Observações: -

● 01/03/2004 - 20/02/2009

ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE DE MARMELEIRO

CNPJ: 81.265.670/0001-31

Endereço: **RUA NELSON ROSALINO SANDINI**

Ocupação inicial: **514205 - COLETOR DE LIXO DOMICILIAR**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 240,00**

Última remuneração informada: **R\$ 310,00** (02/2009)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

20/02/2009 - Rescisão Contratual

01/03/2004 - CBO Cargo exercido 5142-05

01/03/2004 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego



Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 02/05/2003 - Aberto

MUNICIPIO DE MARMELEIRO

CNPJ: 76.205.665/0001-01

Endereço: **AVENIDA MACALI**

Ocupação inicial: **515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE**

Tipo de contrato: **Prazo Indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 287,30**

Última remuneração informada: **R\$ 287,30** (02/2004)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

02/05/2003 - CBO Cargo exercido 5151-05

02/05/2003 - Admissão

Observações: -

● 23/02/2002 - 30/04/2003

APMIF - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE, INFANCIA E FAMILIA DE MARMELEIRO

CNPJ: 77.610.566/0001-60

Endereço: **RUA 2**

Ocupação inicial: **515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 251,65**

Última remuneração informada: **R\$ 278,07** (04/2003)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

30/04/2003 - Rescisão Contratual

23/02/2002 - CBO Cargo exercido 5151-05

23/02/2002 - Admissão

Observações: -

Extrato de Outros Vínculos

Ministério do Trabalho e Emprego

 Este extrato contempla os vínculos de trabalho que não fazem parte da sua Carteira de Trabalho Digital.

● 01/04/2001 - 22/02/2002

APMIF - ASSOCIACAO DE PROTECAO A MATERNIDADE, INFANCIA E FAMILIA DE MARMELEIRO

CNPJ: 77.610.566/0001-60

Endereço: **RUA 2**

Ocupação inicial: **7315 - ASSISTENTE SOCIAL (SAUDE)**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: -

Salário contratual: -

Remuneração inicial: **R\$ 226,49**

Última remuneração informada: **R\$ 226,49** (02/2002)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

22/02/2002 - Rescisão Contratual

01/04/2001 - CBO Cargo exercido 7315

01/04/2001 - Admissão

Observações: -



Paraná

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão

Estabelecimento de Ensino

Av. Julio Assis Cavalheiro, 1250 - Francisco Beltrão - PR

Endereço Completo

Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - SENAC

Entidade Mantenedora

Res. nº 3630/08 - D.O.E. de 26/09/08

Res. nº 3631/08 - D.O.E. de 26/09/08

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE/data)

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE/data)

do Centro de Educação Profissional do SENAC, em Francisco Beltrão

Diretor

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

Nacionalidade

(de nacionalidade)

Brasileira

Naturalidade

Francisco Beltrão

Unidade da Federação

Paraná

Data de Nascimento

27 de agosto de 1972

Carteira de Identidade nº

5.808.945-1

Estado expedidor

Paraná

Apresenta

DIPLOMA

por haver concluído em

05

de

novembro

de

2008

o Curso

TÉCNICO EM

ENFERMAGEM

Área Profissional

Saúde

Educação Profissional Técnica de nível médio

Título Profissional

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Fundamentação Legal

Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99 - CNE, Parecer nº 16/99 - CNE, Deliberação nº 09/06 - CEE

O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas Leis do País.

Francisco Beltrão

09

dezembro

2008

Ellison Marques Res nº 94/02 de 30.12.02

MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS

Mirna Maria Weiss Res nº 121/03 de 06.10.03

CURSO:	TÉCNICO EM ENFERMAGEM		Curso Anterior:	Ensino Médio - Supletivo	
Carga Horária:	1800	horas	Estabelecimento:	Colégio Estadual Telmo Octávio Muller	
Estágio Supervisionado:	1/9/2008 a 5/11/2008		Concluído em:	06/12/2002	
Carga Horária:	600	horas	Município/Estado:	Marmeleiro - PR	

PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DO CURSO

"O Auxiliar e o Técnico em Enfermagem integram equipes que desenvolvem, sob a supervisão do Enfermeiro, ações de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação referenciadas nas necessidades de saúde individual e coletiva, determinada pelo processo gerador de saúde-doença. Suas atividades profissionais são desempenhadas em instituições de saúde bem como em domicílios, empresas, associações, escolas, organizações não governamentais, creches e outros".

ESTADO DO PARANÁ



Publicado no DOLE Nº 7974 de dia 20/05/2009

FRANCISCO BELTRAO, 21 de maio de 2009

ELISSON AVARQUES
RG: 58089451PR
RG: 50663580PR RES. Nº 094/2002
Diretor(a)

ESTADO DO PARANÁ



Unidade SENAC CENTRO EDUCACIONAL EM FRANCISCO BELTRAO, Município FRANCISCO BELTRAO, Estado do Paraná

Registro profissional no Sistema Nacional de Ensino

Publicado no Diário Oficial de 14/7, Volume nº 085006642001, Folha nº 37

FRANCISCO BELTRAO, 21 de maio de 2009

MIRNA MARIA WEISS
RG: 37720610RS RES. Nº 021/03
Secretaria

AUXILIAR(M) MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS
CURSO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

REFERÊNCIAS:



1. NOME DO CANDIDATO: FRANCISCO BELTRAO

2. NOME DO ESTABELECIMENTO: COLÉGIO ESTADUAL TELMO OCTAVIO MULLER

3. DATA DE REALIZAÇÃO DO EXAME: 06/12/2002

4. NOME DO RESPONSÁVEL: FRANCISCO BELTRAO

5. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: [Assinatura]

6. DATA: 06/12/2002

ORGÃO DE REGULAÇÃO E FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

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

Nome: **MARGARETE APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS**
Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL /
601302
Ativo/

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 25 de fevereiro de 2025.

Nº Certidão: 25022.02509.54581.56354.49



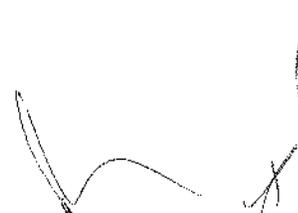
A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QR CODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgs/processo/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=25022.02509.54581.56354.49>

Data da Emissão: 25/02/2025 09:54:58
Data de Validade da Certidão: 27/03/2025

Categoria - Tipo:

Inscrição nº:

Situação:



MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO

DADOS PESSOAIS

Endereço: Rua Amandio Gehlen, centro, Marmeleiro – PR

Telefone: (46) 999010161

Email: mariaehmribeiro@gmail.com

Nascimento/Idade: 12/10/2001 (23 anos)

CNH: categoria B

OBJETIVO: Técnico em Enfermagem

ESCOLARIDADE

- Ensino Médio completo – Colégio Estadual de Marmeleiro

CURSOS PROFISSIONALIZANTES

- Formação Enfermagem de Alto Valor (curso de extensão universitária) - PCR digital - 2024 - atualmente
- Técnico em Enfermagem - Senac - 2019 - 2022
- Aprendizagem Profissional Comercial em Serviços Administrativos – Senac – 2017 - 2018
- Informática – Microlins 2016 - 2017

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Cargo: secretária

Empresa: Camila Dalla Costa Odontologia

Período: novembro/2023 – atualmente

Cargo: balconista

Empresa: Livraria Saamak

Período: novembro/2022 à outubro/2023

Cargo: estagiária

Empresa: Clínica Médica CardioPreven

Período: maio/2022 à outubro/2022





CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:40:52

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO**, inscrito(a) no CPF sob nº **106.057.689-94**, **CERTIFICA** que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1896398**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

Válida por 30 dias após a emissão.

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502405232577816**

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

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



e-CIP

 <p>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL Conselho Federal de Enfermagem INSCRIÇÃO - COREN ENF - ID 68481 TÉCNICO DE ENFERMAGEM</p>		<p>PLACAR AUTORA MARI HENRIQUE HENIO MENDES RIBEIRO</p>	
<p>NOME CIVIL MARIA BADIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO</p> <p>NATURA E DATA DE NATALIDADE FRANCISCO BELTRÃO 12/10/2001</p> <p><i>Ribeiro</i></p>		<p>CPF 106.957.880-04</p> <p>DATA DE EMISSÃO 26/08/2023</p> <p>DATA DE VALIDADE 26/08/2026</p> <p>Nº NÚMERO 8780180836</p> <p>ORGAO EMISSOR CENF-PR</p>	
			

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos na Carteira de Identidade Profissional original.

Valid 





DIPLOMA

O Senac de Francisco Beltrão, credenciado pela Resolução nº 5297/2018 de 03/03/2018 de acordo com o disposto na Lei Federal nº 9.394/96, confere a

MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO

de nacionalidade brasileira, natural de Francisco Beltrão, Paraná, nascida em 12 de outubro de 2001, registro de identidade civil nº 1.941.166-8 SIESP PR, por ter concluído o curso de Habilitação Profissional Técnica de Nível Médio em Técnico em Enfermagem, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde, autorizado pelo Conselho Regional do Senac Paraná, através da Resolução nº 2415, em 04 de dezembro de 2015, o diploma de

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Francisco Beltrão, 17 de novembro de 2022.

[Handwritten Signature]
Titular do Diploma

[Handwritten Signature]
Lense Cristina Vinícius
Gerente da Unidade de Emissão Profissional
Portaria nº 387/2014

Unidade de Fiscalização Profissional de Serviços Profissionais - Distrito
 Documento registrado sob nº 207 em Livro nº 15, folha 03, em 17/11/2022.

Curso anterior - Ensino Médio
 Cursado em 2018
 Instituto de Ensino, Administração, Ciências, Letras e Artes
 Município/Estado: Maringá/Paraná

Carga horária do curso: 1800h
 Carga horária do estágio: 360h
 Ano: Autocertificação da OAB do Curso:
 Renovação nº 1103.2017 de 11/09/2017

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 níveis de complexidade de 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 (I.L.P.), além de realizar atendimentos home care 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 coerente sobre sua atuação profissional e sobre sua capacidade de transformar a sociedade.

Observações

Código autônomo de validação funcional do diploma do SISTEC MEC: 70472/92190308CM

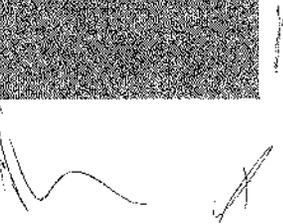
Início do curso: 06/08/2019

Término do curso: 01/11/2022

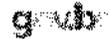
Órgão de Fiscalização Profissional


 Viviane Escobedo Pinheiro

Secretaria de Cursos Técnicos
 Portaria nº 87/2021



Carteira de Identidade



Compartilhado pelo aplicativo gov.br

QR Code



Verifique a autenticidade do documento lendo o QR code com o aplicativo Vio.

Documento de Identificação

Este documento digital pode ser utilizado para sua identificação, não sendo necessária a apresentação de documento complementar, conforme Decreto nº 10.977, de 23 de fevereiro de 2022.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
 Estado do Paraná
 Secretaria de Estado da Segurança Pública
CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome / Name
MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
10605768994

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
12/10/2001

Nacionalidade / Nationality
BRA

Localidade / Place of Birth
FRANCISCO BELTRÃO/PR

Data de Validade / Date of Expiry
05/02/2034

Maria Ribeiro

Emissão / Emission
**ANTONIA MARI HENRIQUE
 HENIO MENDES RIBEIRO**

Orgão Expedidor / Card Issuer
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

Local / Place of Issue
MARMELEIRO/PR

Data de Emissão / Issue Date
06/02/2024

Maria Ribeiro
 Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

VALIDADE NACIONAL - VALIDADE NACIONAL

IDBRA106057689010605768994<<<5
0110129F3402063BRA<<<<<<<<<<<<<8
E<HENRIQ<MENDES<RIBEIRO<<MARIA

Título de eleitor
114810610639

Tipo sanguíneo/ Fator RH

Estado civil
Solteiro(a)

Doador de Órgãos

Assinatura
Maria Ribeiro

Cópia do Nascimento/ Averb. Divórcio
C.NASC 42063 FRANC BEL DA SEDE DIS. LV 02A FL 263

CNH
7501500834

Categoria

PIS / PASEP

NIS

NT

Carteira de trabalho
5865875 50 UF: PR

DNI

CNS
706903181000239

Observação de Saúde

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão– PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado CONTRATANTE e, de outro lado o Sr (a) **MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 106.057.689-94 e do RG nº 13.941.166-8, inscrita no COREN/PR sob nº 001.896.399, Residente e domiciliada na Rua Amandio Gehlen, Centro, Marmeleiro - PR, doravante denominada CONTRATADA, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnica de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADA**, devendo esta ser paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

O período de trabalho da **CONTRATADA** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.



CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTATADA** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 06 de maio de 2025.

Assinado de forma digital por
 CUIDADO E SAUDE
 LTDA:5609071900011
 5
 CUIDADO E SAUDE
 LTDA:56090719000115
 Dados: 2025.05.07 09:26:57 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
 Ivonete Camargo Elicker
 Sócia Administradora
 CPF nº 000.233.911-03

gov.br

Documento assinado digitalmente
 MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO
 Data: 06/05/2025 20:03:36 -0300
 Verifique em <https://validar.it.gov.br>

MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO
 TÉCNICA DE ENFERMAGEM
 CPF: 106.057.689-94



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/04/2020

Dados Pessoais

Nome civil

MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO

CPF

106.057.689-94

Sexo

Feminino

Data de nascimento

12/10/2001

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

ANTONIA MARI HENRIQUE

Contratos de trabalho

09/11/2023 - Aberto

Empregador

**CAMILA DALLA COSTA ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ RAIZ: 45.255.750**

Estabelecimento

**CAMILA DALLA COSTA ODONTOLOGIA LTDA
CNPJ: 45.255.750/0001-42
RUA TELMO OCTAVIO MULLER 112 SALA 01 85615000 CENTRO MARMELEIRO PR**

Cargo

SECRETARIA

CBO Cargo

3515-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.548,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/01/2025 - Salário definido para R\$ 1.548,00 Por mês

01/01/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

18/12/2024 - Férias 18/12/2024 a 06/01/2025

01/01/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 06/05/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

06/05/2025



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/04/2020

ANOTAÇÕES

09/11/2023 - Salário definido para R\$ 1.500,00 Por mês

09/11/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

09/11/2023 - Estabelecimento definido para CAMILA DALLA COSTA ODONTOLOGIA LTDA

09/11/2023 a (atual) - Cargo exercido de SECRETARIA

09/11/2023 a (atual) - CBO Cargo exercido 3515-05

09/11/2023 - Admissão

03/11/2022 - 28/10/2023

Empregador

LIVRARIA SAAMAK LTDA
CNPJ RAIZ: 00.163.070

Estabelecimento

LIVRARIA SAAMAK LTDA
CNPJ: 00.163.070/0001-60
RUA EMILIO MAGNO GLATT 355 85614013 CENTRO MARMELEIRO PR

Cargo

BALCONISTA

CBO Cargo

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 02/12/2022

Salário contratual

R\$ 1.163,95 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

28/10/2023 - Rescisão Contratual

03/11/2022 - Salário definido para R\$ 1.163,95 Por mês

03/11/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

03/11/2022 - Estabelecimento definido para LIVRARIA SAAMAK LTDA



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 29/04/2020

ANOTAÇÕES

03/11/2022 a 28/10/2023 - Cargo exercido de BALCONISTA

03/11/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

03/11/2022 a 28/10/2023 - CBO Cargo exercido 5211-10

03/11/2022 - Admissão

Assinado digitalmente
Data: 06/05/2025 10:00:00
Assinatura: [assinatura]



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

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

Nome: **MARIA EMILIA HENRIQUE MENDES RIBEIRO**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL /**
Inscrição nº: **1896398**
Situação: **Ativo/**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que não constam, até a presente data, quaisquer pendências em seu nome, relativas a débitos.

Curitiba, 09 de maio de 2025.

Nº Certidão: 09052.02504.05591.56552.71



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=09052.02504.05591.56552.71>

Data da Emissão: 09/05/2025 16:06:00
Data de Validade da Certidão: 08/06/2025

CURRICULUM VITAE

Nome: Renato Dos Passos

Data Nascimento: 13/08/1984

CPF: 040.058.239-20 RG: 8.467.886-4

Endereço: Linha Novo Progresso, S/N – Alto São Matheus, Marmeleiro - PR

Cep: 85.615-000

Tel: (46) 9 991426-51

Estado Civil: Solteiro

Sexo: Masculino

Profissão: Técnico De Enfermagem

FORMAÇÃO:

Curso Técnico De Enfermagem – Reinaldo Sass

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:

Prefeitura Municipal Marmeleiro – Pronto Socorro Municipal – 01/09/2022 até 01/03/2023

Sociedade Hospitalar Beltronese Ltda. – Posto 3 – Emergência – 12/05/2022 até 29/12/2023

ASH- Assistência Saúde Hospitalar – Clínicas – 01/12/2023 Registrado

Associação Paranaense De Ensino e Cultura – 21/08/2017 até 05/02/2019

Sociedade Hospitalar Beltronese Ltda. – CME 16 – Postos e Emergências – 01/06/2016 até 01/02/2017



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:38:29

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **RENATO DOS PASSOS**, inscrito(a) no CPF sob nº **040.058.239-20**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **992053**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502382958937307**

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.992.053

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
RENATO DOS PASSOS

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
FRANCISCO BELTRÃO
PR
BRASILEIRA



Renato dos Passos

PREZIDENTE

27914756

FILIAÇÃO
EDILTO MIGUEL DOS PASSOS

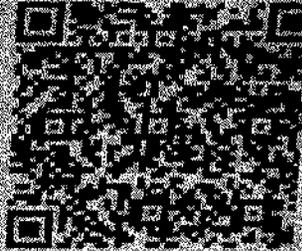
ENDEREÇO DE OLIVEIRA PASSOS

CPF DATA DE EMISSÃO
040.058.239-20 24/07/2021

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
13/08/1984 24/07/2025

IDENTIDADE
34678864

ÓRGÃO EMISSOR
SSP - PR



VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO
DEPARTEAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CORREIOS NACIONAIS DE BRASÍLIA

EDILTO DOS PASSOS



CPF: 0127864-1

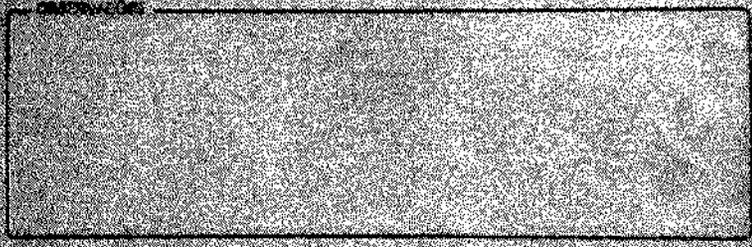
DATA DE NASCIMENTO: 12/08/1984

EDILTO MIGUEL DOS
PASSOS
RUA: SACOMIS DE ALTOREIA
PASSOS

SEX: M

IDENTIFICACIONAL: 03900281478
VALIDADEZ: 03/11/2025
EMISSÃO: 28/08/2003

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2137147641



ASSINATURA DO POSTADOR: MARCELEIRO, PS
DATA DE EMISSÃO: 03/11/2020

PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
2137147641

[Handwritten signature and initials]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

COLEGIO ESTADUAL REINALDO SASS-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL

Estabelecimento de Ensino

RUA ALAGOAS 475 - ALVORADA - FRANCISCO BELTRAO / PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 3238/2014 DOE 26/09/2014

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 200/2008 DOE 30/01/2008

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do **COLEGIO ESTADUAL REINALDO SASS-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL** confere a **RENATO DOS PASSOS**, natural de **FRANCISCO BELTRAO**, Unidade da Federação **PARANA**, nacionalidade **brasileira**, nascido(a) em **13 de agosto de 1984**, Carteira de Identidade nº **84678864**, Estado expedidor **Parana**, o presente **Diploma**, por haver concluído em **29 de julho de 2014** o Curso **TECNICO EM ENFERMAGEM**, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional: **TECNICO EM ENFERMAGEM**

Fundamentação Legal: Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução 06/12-CNE, Parecer nº 11/12-CNE e Deliberação 05/13-CEE.

O presente Certificado outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos pelas leis do País

Francisco Beltrão, 12 de maio de 2021

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

SANDRA BELONI TOVO

RES Nº 3095/2017 DOE 21/07/2017

TITULADO
RENATO DOS PASSOS

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

JACINTA TERESINHA WALKER

RES Nº 1810/2008 DOE 10/12/2008

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **RENATO DOS PASSOS**, brasileiro, técnico de enfermagem, portador do CPF nº 040.058.239-20 e do RG nº 8.467.886-4, inscrito no COREN/PR sob nº 000.992.053, Residente e domiciliado na Linha Novo Progresso, Alto São Matheus, Marmeleiro - PR, doravante denominado **CONTRATADO**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços da **CONTRATADO** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnico de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADO**, devendo esta ser paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao dia prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e décimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

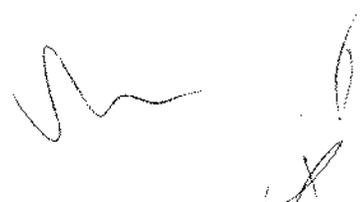
O período de trabalho da **CONTRATADO** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADO**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.



CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADO** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTRATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DÉCIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 06 de maio de 2025.

CUIDADO E SAUDE Assinado de forma digital
 por CUIDADO E SAUDE
LTDA:56090719000 LTDA:56090719000115
 115 Dados: 2025.05.07
 09:21:37 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA
 Ivonete Camargo Elicker
 Sócia Administradora
 CPF nº 000.233.911-03



RENATO DOS PASSOS
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM
 CPF: 040.058.239-20






Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/09/2020

Dados Pessoais

Nome civil

RENATO DOS PASSOS

Nome social

Renato

CPF

040.058.239-20

Sexo

Masculino

Data de nascimento

13/08/1984

Nacionalidade

Brasileiro

Nome da mãe

ENOEMIA DE OLIVEIRA PASSOS

Contratos de trabalho

14/12/2024 - Aberto

Empregador

**INSTITUTO SANTE
CNPJ RAIZ: 08.776.971**

Estabelecimento

**INSTITUTO SANTE
CNPJ: 08.776.971/0009-97
ROD VITORIO TRAIANO 555 85601839 AGUA BRANCA FRANCISCO BELTRAO PR**

Cargo

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 12/01/2025**

Salário contratual

R\$ 2.720,45 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

14/12/2024 - Salário definido para R\$ 2.720,45 Por mês

14/12/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

14/12/2024 - Estabelecimento definido para INSTITUTO SANTE

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/04/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Página 1



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/09/2020

ANOTAÇÕES

14/12/2024 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

14/12/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

14/12/2024 a (atual) - CBO Cargo exercido 3222-05

14/12/2024 - Admissão

15/12/2023 - 14/09/2024

Empregador

ASH ASSISTENCIA EM SAUDE HOSPITALAR LTDA
CNPJ RAIZ: 39.752.501

Estabelecimento

ASH ASSISTENCIA EM SAUDE HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 39.752.501/0001-60
RUA TEREZOPOLIS 654 85603580 JARDIM VIRGINIA FRANCISCO BELTRAO PR

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.720,45 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

14/09/2024 - Rescisão Contratual

29/01/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

29/01/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

15/12/2023 - Salário definido para R\$ 2.720,45 Por mês

15/12/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

15/12/2023 - Estabelecimento definido para ASH ASSISTENCIA EM SAUDE HOSPITALAR
 LTDA



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/09/2020

ANOTAÇÕES

15/12/2023 a 14/09/2024 - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM

15/12/2023 a 14/09/2024 - CBO Cargo exercido 3222-05

15/12/2023 - Admissão

02/08/2023 - 30/09/2023

Empregador

EXAME - CENTRO DE DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ RAIZ: 81.271.553

Estabelecimento

EXAME - CENTRO DE DIAGNOSTICOS LTDA
CNPJ: 81.271.553/0001-80
RUA ROMEU LAURO WERLANG 849 85601020 CENTRO FRANCISCO BELTRAO PR

Cargo

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 31/08/2023

Salário contratual

R\$ 2.266,50 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/09/2023 - Rescisão Contratual

01/09/2023 - Salário definido para R\$ 2.266,50 Por mês

01/09/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/08/2023 - Salário definido para R\$ 1.102,72 Por mês

02/08/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

02/08/2023 - Estabelecimento definido para EXAME - CENTRO DE DIAGNOSTICOS LTDA

02/08/2023 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO (A) DE ENFERMAGEM



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/09/2020

ANOTAÇÕES

02/08/2023 a 30/09/2023 - CBO Cargo exercido 3222-05

02/08/2023 - Admissão

01/06/2022 - 30/07/2022

Empregador

VITAL LIFE ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA
CNPJ RAIZ: 26.410.630

Estabelecimento

VITAL LIFE ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA
CNPJ: 26.410.630/0001-28
RUA PONTA GROSSA 751 85605110 PRES KENNEDY FRANCISCO BELTRAO PR

Cargo

CBO Cargo

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 15/07/2022

Salário contratual

R\$ 1.617,32 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

30/07/2022 - Rescisão Contratual

01/06/2022 - Salário definido para R\$ 1.617,32 Por mês

01/06/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

01/06/2022 - Estabelecimento definido para VITAL LIFE ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA

01/06/2022 a 30/07/2022 - Cargo exercido de TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

01/06/2022 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/06/2022 a 30/07/2022 - CBO Cargo exercido 3222-05

01/06/2022 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/04/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/09/2020

17/05/2021 - 29/12/2023

Empregador

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ RAIZ: 77.812.519

Estabelecimento

SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
CNPJ: 77.812.519/0001-07
RUA PORTO ALEGRE 99 85601480 CENTRO FRANCISCO BELTRAO PR

Cargo

TECNICO (A) DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.690,10 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

29/12/2023 - Rescisão Contratual

03/10/2023 - Férias 03/10/2023 a 01/11/2023 Período aquisitivo: 17/05/2022 a 16/05/2023

01/08/2023 - Salário definido para R\$ 1.690,10 Por mês , com efeito a partir de 01/08/2023

01/08/2023 - Relação de trabalho definida para Empregado

01/08/2022 - Férias 01/08/2022 a 20/08/2022 Período aquisitivo: 17/05/2021 a 16/05/2022

01/06/2022 - Salário definido para R\$ 1.617,32 Por mês

01/07/2021 - Salário definido para R\$ 1.438,00 Por mês

01/07/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

17/05/2021 - Salário definido para R\$ 1.336,00 Por mês

17/05/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 09/04/2025.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.

Proprietário



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/09/2020

ANOTAÇÕES

17/05/2021 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA
 17/05/2021 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO (A) DE ENFERMAGEM
 17/05/2021 a 29/12/2023 - CBO Cargo exercido 3222-05
 17/05/2021 - Admissão

17/03/2021 - 03/05/2021

Empregador

RANEE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ RAIZ: 04.630.765

Estabelecimento

RANEE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 04.630.765/0005-90
RUA 31 DE MARCO 504 89980000 CENTRO CAMPO ERE SC

Cargo

AUXILIAR DE COSTURA

CBO Cargo

7632-10

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 07/06/2021

Salário contratual

R\$ 1.335,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

03/05/2021 - Rescisão Contratual
 29/04/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado
 17/03/2021 - Salário definido para R\$ 1.335,00 Por mês
 17/03/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
 17/03/2021 - Estabelecimento definido para RANEE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
 17/03/2021 a (atual) - Cargo exercido de AUXILIAR DE COSTURA



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 14/09/2020

ANOTAÇÕES

17/03/2021 a 03/05/2021 - CBO Cargo exercido 7632-10

17/03/2021 - Admissão

Two handwritten signatures in black ink are visible in the bottom right corner of the page. One signature is larger and more prominent, while the other is smaller and positioned below it.



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS

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

Nome: **RENATO DOS PASSOS**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL /**
Inscrição nº: **992053**
Situação: **Ativo/**

Que vierem a ser apuradas ou ainda não registradas, certificamos para os devidos fins, que constam até a presente data, a existência do (s) débito (s) do (s) exercício (s), 2015-ANUIDADE, 2016-ANUIDADE, 2017-ANUIDADE, 2019-ANUIDADE, 2020-ANUIDADE, 2021-ANUIDADE, 2022-ANUIDADE, 2024-ANUIDADE.

Curitiba, 09 de maio de 2025.

Nº Certidão: 09052.02503.15511.56552.36



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=09052.02503.15511.56552.36>

Data da Emissão: 09/05/2025 15:15:52
Data de Validade da Certidão: 08/06/2025

Saete Speorin Fiorentin

Técnica de enfermagem

Avenida Macali Número 1974 Bairro Passarela
85615-000 | Marmeleiro , Paraná
(46) 991071130 | saletespeorin27@gmail.com

Habilidades

Ética, empatia, agilidade.

Formação

- Tecnico de enfermagem (02/2023 - 12/2024)**
- Colégio estadual Reinaldo Sass

Experiência profissional

- Solar casa de repouso (02/2025 - o momento): Cuidadora de idosos**
Sou acompanhante de idosos sempre que necessitam de cuidados de saúde em hospitais da região
- Via Nova (11/2020 - 07/2024): Encarregada de limpeza e higienização hospitalar**
Limpeza e higienização hospitalar
- Frizzo (07/2019 - 02/2020): Copeira**
Servir dietas conforme orientação nutricional





CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 07/05/2025 às 14:36:17

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **SALETE SPEORIN FIORENTIN**, inscrito(a) no CPF sob nº **052.441.119-06**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **2283198**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético.

O referido é verdade e dou fé.

Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Presidente Coren/PR

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

Curitiba/PR, 07 de maio de 2025

Nº da Certidão **0705202502361760792216**

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

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 002.263.198

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
SALETE SPEORIN FIORENTIN

NACIONALIDADE / UF / NACIONALIDADE
PARANEIRO
PR
BRASILEIRA



Salette Speorin

PRESIDENTE

STHELLY FUSTON RODRIGUES SANTOS

NOME

SALETE SPEORIN

CPF DATA DE EMISSÃO
052.443.129-06 06/02/2025

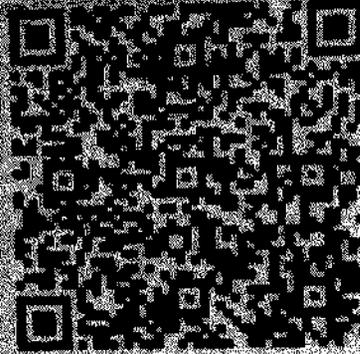
DATA DE VALIDADE DATA DE EXPIRAÇÃO
21/12/1983 06/02/2026

NÚMERO
5584826

PROFISSIONAL
20-20

Salette Speorin

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM



PROJEITO PLASTIFICAR

X 49171935



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

REINALDO SASS, C E-EF M PROF

Estabelecimento de Ensino

RUA ALAGOAS, 475 ALVORADA - FRANCISCO BELTRAO/PARANÁ

Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Entidade Mantenedora

RES 2699/2017 DOE 20/07/2017

Credenciamento do Estabelecimento - Ato (nº/ano, DOE data)

RES 3684/2018 DOE 28/08/2018

Reconhecimento do Curso - Ato (nº/ano, DOE data)

O Diretor do REINALDO SASS, C E-EF M PROF, confere a SALETE SPEORIN FIORENTIN, natural FRANCISCO BELTRAO, Unidade da Federação Paraná, nacionalidade BRASIL, nascido(a) em 13 de dezembro de 1985, Carteira de Identidade nº 95584896, Estado expedidor Paraná, o presente Diploma, por haver concluído em 13 de dezembro de 2024 o Curso TEC EM ENFERMAGEM-35 ET AS.

O Profissional: **TECNICO EM ENFERMAGEM, Eixo Tecnológico Ambiente e Saúde**

Fundamentação Legal: Lei 9394/98, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 05/12-CNE, Parecer nº 11/12-CNE, Deliberação nº 05/13-CEE. O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidas nas leis do País.

FRANCISCO BELTRAO, 24 de janeiro de 2025

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

SANDRA BELONI TOVO

Res. nº Nº 0336421/2021

TITULADO

SALETE SPEORIN FIORENTIN

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)

JACINTA TERESINHA WALKER

Port. nº Nº 0191008/2008

ENFERMAGEM-SUBS ET	Curso Anterior: ENSINO MEDIO
Área:	Estabelecimento: CEEBJA DE FRANCISCO BELTRAO - EF M
Período de matrícula em 13/12/2024	Concluído em: 2018
Município/Estado:	FRANCISCO BELTRAO - PR

Função:
 Enfermeiro(a) atua em diferentes níveis de atenção à saúde, em equipes de enfermagem e com a supervisão do enfermeiro. Realiza curativos, administração de medicamentos, aferições, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação de sinais vitais. Participa dos procedimentos de prevenção e recuperação no processo saúde-doença. Prepara e administra medicamentos. Presta assistência de enfermagem a pacientes clínicos e cirúrgicos. Aplica as normas de biossegurança.

Registro no Estabelecimento

ESTADO DO PARANÁ

Estab.: REINALDO SASS, C.E.EF.M.PROF.
 Município: FRANCISCO BELTRAO

Registro conforme Lei 9394/96 e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino.

Diploma registrado sob o nº: 161, Livro nº: 0850090350001

FRANCISCO BELTRAO, 24 de janeiro de 2025

Jacinta Teresinha Walker
 Port. nº N° 019/1008/2008
 Secretário(a)

ESTADO DO PARANÁ

Publicado no D.O.E. nº 118-19 do dia 09/01/2025

FRANCISCO BELTRAO, 24 de janeiro de 2025

Sandra Beltrão
 Res. nº N° 0338421/2021
 Diretor(a)

Aluno(a): SALETE SPEORIN FIORENTIN

Curso: TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS

RG: 95584665PR

Expedição: 1ª Via

Código Validador SISTEC/MEC:
94094/109000049CM

ORGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

ÇÕES:

95584665PR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INDUSTRIA, COMERCIO
E ABASTECIMENTO NACIONAL DE PASSO DOURADO
CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICACAO

NOME
GILBERTO SPERDIN



Nº DE IDENTIFICACAO / OUT. UNICO / DT
9588400-6 0000 000

DT DE EMISSAO
052.441.119-06 23/08/1984

PROFISSAO
PROFESSOR

ENDEREÇO
RUA... Nº...

CIDADE / ESTADO
PASSO DOURADO / RS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2291975144

Handwritten signature and initials

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **CUIDADO E SAUDE LTDA**, inscrito no CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede à Rua Resende, 385, Pinheirinho, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.603-000, neste ato representada pela Sócia Administradora, Ivonete Camargo Elicker, Brasileira, solteira, Enfermeira portadora do CPF: 000.233.911-03, domiciliada na Rua Resende, 385, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85.603-600, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **SALETE SPEORIN FIORENTIN**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 052.441.119-06 e do RG nº 9.558.489-6, inscrita no COREN/PR sob nº 002.283.198, Residente e domiciliada na Avenida Macali Nº1974, Bairro Passarela, Marmeleiro - PR, doravante denominada **CONTRATADA**, estabelecem as partes, de comum acordo, as seguintes disposições:

CLÁUSULA PRIMEIRA

O objeto do presente Contrato é a prestação de serviços da **CONTRATADA** à **CONTRATANTE**, visando prestar assessoramento dentro da sua área de atuação profissional, na qualidade de **Técnica de enfermagem**.

CLÁUSULA SEGUNDA

O presente Contrato vigorará por período determinado, iniciando em **01/05/2025** e termino **01/05/2026**

CLÁUSULA TERCEIRA

Fica estipulado o valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais), mensal à **CONTRATADA**, devendo esta ser paga pela **CONTRATANTE** até o 5º dia do mês seguinte ao da prestação do serviço por RPA, sendo assim já está incluso 40% de insalubridade, férias e decimo terceiro salário.

CLÁUSULA QUARTA

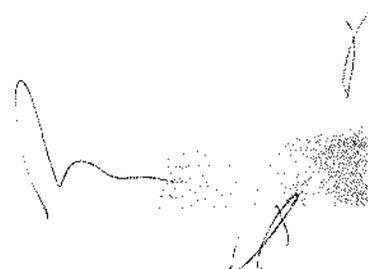
O período de trabalho da **CONTRATADA** é por plantão conforme a escala do Hospital. Tendo total liberdade na execução de suas tarefas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA QUINTA

O **CONTRATANTE** propiciará todas as condições para o bom desempenho da **CONTRATADA**.

CLÁUSULA SEXTA

O presente Contrato poderá ser rescindido por qualquer das partes, desde que haja a comunicação formal no prazo mínimo de 30 (trinta) dias, anteriores ao distrato.

Handwritten signature and a circular stamp, likely representing the official approval or signature of one of the parties to the contract.

CLÁUSULA SÉTIMA

Caso sobrevenham pendências a título de honorários devidos ao **CONTRATANTE** por ocasião do vencimento do contrato, estipulam as partes de comum acordo que o **CONTRATADA** terá direito a uma multa equivalente a 1% do valor do contrato

CLÁUSULA OITAVA

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre a **CONTRATADA** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA

As partes elegem o Foro da Comarca de Francisco Beltrão - PR para dirimir eventuais litígios acerca do contrato.

E por estarem justos e contratados, subscrevem o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

CLÁUSULA DECIMA

O contratante não terá direito a décimo terceiro e nem férias, já estando incluso no RPA.

Francisco Beltrão – PR, 06 de maio de 2025.

CUIDADO E

SAUDE

LTDA:560907190

00115

Assinado de forma digital

por CUIDADO E SAUDE

LTDA:56090719000115

Dados: 2025.05.07

09:30:17 -03'00'

CUIDADO E SAUDE LTDA

Ivonete Camargo Elicker

Sócia Administradora

CPF nº 000.233.911-03

Saete Speorin Fiorentin

SALETE SPEORIN FIORENTIN

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

CPF: 052.441.119-06





MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 004/2025
PROCESSO ADMINISTRATIVO ELETRÔNICO Nº 1345/2024

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS especializadas na prestação de serviços de técnicos de enfermagem para atender às necessidades do Departamento de Saúde

ANEXO III

DECLARAÇÃO UNIFICADA

À Comissão de Contratação

Pelo presente instrumento, a proponente Cuidado e Saude Ltda, CNPJ nº 56.090.719/0001-15, com sede na, Rod. Vitorio Traiano, Nº 200, Água Branca, Francisco Beltrão – PR através de seu representante legal infra-assinado, DECLARA que:

- 1) Para cumprimento do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei n.º 14.133/21, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.
- 3) Cumpre plenamente os requisitos de habilitação relativo ao Edital de Chamamento Público 004/2025.
- 4) Até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 5) Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função no Chamamento Público ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau.
- 6) Cumprimos com as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 7) As 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.
- 8) Aceita os valores dos serviços constantes do presente **Edital de Chamamento Público nº 004/2025**.
- 9) Em caso de qualquer comunicação futura referente a este Chamamento Público, bem como em caso de eventual contratação, **concordo que o Contrato** seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail:

Telefone: ()

- 10) Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Sistema de Protocolo deste Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

Francisco Beltrão, 07 de maio de 2025.

Local e Data

CUIDADO E SAUDE
 LTDA:5609071900
 Assinado de forma digital por CUIDADO E SAUDE LTDA:56090719000115
 Dados: 2025.05.08 09:31:55 -0300

0115

Cuidado e Saude LTDA

Ivonete de Camargo Elicker

Socia Administradora

Cpf nº00.233.911-03



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **CUIDADO E SAUDE LTDA**

CPF/CNPJ: **56.090.719/0001-15**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 14:32:05 do dia 12/05/2025 , com validade até o dia 11/06/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidoes.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: PieyvqWocRqNpUas3haN

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão Negativa Correccional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **IVONETE DE CAMARGO**

CPF/CNPJ: **000.233.911-03**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM, mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes ou de procedimentos acusatórios em andamento, relativos ao CPF/CNPJ consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram quaisquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 14:32:47 do dia 12/05/2025 , com validade até o dia 11/06/2025.

Link para consulta da verificação da certidão <https://certidocs.cgu.gov.br/>

Código de controle da certidão: 1kmYjQef7fOo3U498QQK

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.

