



MUNICIPIO DE MARMELEIRO
 Processo Digital
 Comprovante de Abertura do Processo

Pág 1 / 1

COMPROVANTE DE ABERTURA

Processo: Nº 1486/2025 Cód. Verificador: 3972CI0E

Requerente: 7020 - ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ: 60.211.504/0001-82
Endereço: Rua Antoninho de Zorzi Nº 170 **CEP:**85.601-857
Cidade: Francisco Beltrão **Estado:**PR
Bairro: AGUA BRANCA
Fone Res.: Não Informado **Fone Cel.:** (46) 99927-4176
E-mail: ADS.ASSISTENCIA03@GMAIL.COM
Assunto: SETOR DE LICITAÇÃO
Subassunto: SOLICITAÇÕES DIVERSAS
Data de Abertura: 02/07/2025 14:24
Previsão: 01/08/2025

Telefone Requerente

Celular: (46) 99927-4176

Documentos do Processo

Quantidade de Documentos: 0 Quantidade de Documentos Entregues: 0

Observação

Entrega de envelope para Credenciamento no Chamamento Público nº 004/2025.

ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA

Requerente

DAVERSON COLLE DA SILVA

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: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA | | |
| CNPJ: 60.211.504/0001-82 | | |
| Telefone: (46) 99927-4176 | | |
| E-mail: ADS.ASSISTENCIA03@GMAIL.COM | | |
| Endereço: RUA ANTONINHO DE ZORZI | | Nº: 170 |
| Bairro: AGUA BRANCA | | |
| CEP: 85.601-857 | Cidade: FRANCISCO BELTRÃO | Estado: PR |

Informar Agência e Conta para pagamento.

Banco: Banco Do Brasil
Agência: 2565-8
Conta-Corrente: 32.303-9

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

| Item | Descrição | Unid. | Quant. estimada de horas mensal | 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, 24 de junho de 2025.

ADS SERVICOS
HOSPITALARES

LTDA:60211504000182
2

Assinado de forma digital por
ADS SERVICOS HOSPITALARES
LTDA:60211504000182
Dados: 2025.06.24 13:57:40
-03'00'

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
DAIELI APARECIDA MACHADO
Sócia Administradora
CPF nº 123.089.639-21

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Pelo presente instrumento particular de Contrato Social:

DAIELI APARECIDA MACHADO, BRASILEIRA, SOLTEIRA, Auxiliar administrativo, nascido(a) em 02/12/2002, nº do CPF 123.089.639-21, residente e domiciliada na cidade de Francisco Beltrão - PR, na RUA Antoninho de Zorzi, nº 170, Água Branca, CEP: 85601-857;

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

A sociedade adotará como nome empresarial: **ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA**, e usará a expressão ADS SERVIÇOS HOSPITALARES como nome fantasia.

CLÁUSULA II - DA SEDE

A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA ANTONINHO DE ZORZI, nº 170, AGUA BRANCA, Francisco Beltrão - PR, CEP: 85601857.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL

A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômica: ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA, ENFERMAGEM, PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, FONOAUDIOLOGIA, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS, 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 FISIOTERAPIA, ENFERMAGEM, PSICOLOGIA E PSICANÁLISE, FONOAUDIOLOGIA, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS, TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL..

E exercerá as seguintes atividades:

CNAE Nº 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
 CNAE Nº 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
 CNAE Nº 8650-0/01 - Atividades de enfermagem
 CNAE Nº 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise
 CNAE Nº 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia
 CNAE Nº 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO

A sociedade iniciará suas atividades em 24/03/2025 e seu prazo de duração será por tempo indeterminado.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL

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 do Sócio | Qtd Quotas | Valor Em R\$ | % |
|--------------------------|------------|--------------|--------|
| DAIELI APARECIDA MACHADO | 50000 | 50.000,00 | 100,00 |
| TOTAL: | 50000 | 50.000,00 | 100,00 |

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO

A administração da sociedade será exercida pelo sócio **DAIELI APARECIDA MACHADO** que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

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

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.

CONTRATO SOCIAL DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA
ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

CLAUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido 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

O sócio poderá, fixar uma retirada mensal, a título de pro labore para o sócio administrador, 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

O sócio declara 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)

CLÁUSULA 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, 24 de março de 2025

DAIELI APARECIDA MACHADO
Sócio/Administrador



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
 Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
 Secretaria de Governo Digital
 Departamento Nacional de Registro Empresarial e Integração

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|----------------------------------|--------------------------|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 12308963921 | DAIELI APARECIDA MACHADO |



CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025 13:23 SOB N° 41213428770.
 PROTOCOLO: 251454312 DE 02/04/2025.
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12505590906. CNPJ DA SEDE: 60211504000182.
 NIRE: 41213428770. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 24/03/2025.
 ADS SERVIÇOS HOSPITALARES 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:

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 60.211.504/0001-82

Local da Sede:

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, 17 de junho de 2025

Daniela Cristina Ravaneli Knechtel
Distribuidor



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | | |
|--|---|--|--------------------------------|
| CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA | | | |
| NUMERO DE INSCRIÇÃO 60.211.504/0001-82 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | | DATA DE ABERTURA 02/04/2025 |
| NOME EMPRESARIAL ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA | | | |
| TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ADS SERVICOS HOSPITALARES | | | PORTE ME |
| CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia | | | |
| CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente | | | |
| CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada | | | |
| LOGRADOURO R ANTONINHO DE ZORZI | NUMERO 170 | COMPLEMENTO ***** | |
| CEP 85.601-857 | BAIRRO/DISTRITO AGUA BRANCA | MUNICIPIO FRANCISCO BELTRAO | UF PR |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO ADS.ASSISTENCIA03@GMAIL.COM | | TELEFONE (46) 9927-4176/ (0000) 0000-0000 | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) ***** | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 02/04/2025 | |
| 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 02/04/2025 às 13:25:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

| | | |
|---------------|--------|----------|
| CONSULTAR QSA | VOLTAR | IMPRIMIR |
|---------------|--------|----------|

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Passo a passo para o CNPJ](#)

[Consultas CNPJ](#)

[Estatísticas](#)

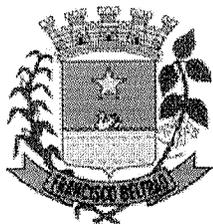
[Parceiros](#)

[Serviços CNPJ](#)

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

© 2018 PORTAL DA REDESIM. Todos direitos reservados.

Two handwritten signatures in black ink, one on the left and one on the right, positioned above the footer.



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

Empresa ▶▶ Fácil

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
Número 324984

Razão Social: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 60.211.504/0001-82

Endereço: RUA ANTONINHO DE ZORZI, 170, AGUA BRANCA

CEP: 85601857

Município: Francisco Beltrão

Atividade Principal: 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia

Atividade(s) Secundária(s): 8650-0/01 - Atividades de enfermagem, 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise, 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia, 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Protocolo: PRB2500373470

Local e data: Francisco Beltrão, quarta, 02 de abril de 2025

EDINILSON SOUZA LUCAS

Secretaria Municipal da Fazenda

Código de Autenticidade: 25XHIBHHC0

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: ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 60.211.504/0001-82

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 08:40:49 do dia 11/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/12/2025.

Código de controle da certidão: **C263.DF4C.91DC.424D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 037017035-23

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **60.211.504/0001-82**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

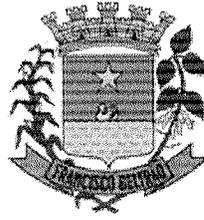
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

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 09/10/2025 - 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 large, stylized initial 'H' followed by a smaller, more complex signature.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA
Nº21759/2025

RAZÃO SOCIAL: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 60.211.504/0001-82

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 324984

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ALVARÁ:

ENDEREÇO: RUA ANTONINHO DE ZORZI, 170 - AGUA BRANCA Francisco Beltrão - PR CEP: 85601857

ATIVIDADE: Atividades de fisioterapia, Atividades de enfermagem, Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente, Atividades de fonoaudiologia, 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: | 11/06/2025 |
| DATA | DE | VALIDADE: | 08/12/2025 |
| FINALIDADE: | | | VERIFICAÇÃO |
| CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO: 4HHJ9UFFHXJ2XT8SQUP | | | |

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

Certidão emitida gratuitamente pela internet em: 11/06/2025 - 09:47:53
Qualquer rasura invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 60.211.504/0001-82
Razão Social: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: R ANTONINHO DE ZORZI 170 / AGUA BRANCA / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85601-857

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.

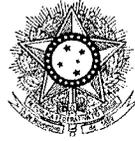
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/06/2025 a 20/07/2025

Certificação Número: 2025062102446414630729

Informação obtida em 24/06/2025 11:21:34

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: ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 60.211.504/0001-82
Certidão n°: 32276738/2025
Expedição: 11/06/2025, às 08:41:20
Validade: 08/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **60.211.504/0001-82**, **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.

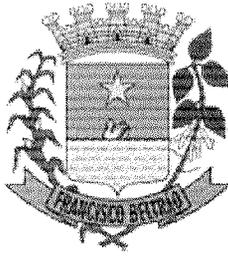
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.

The image shows two handwritten signatures in black ink, one on the left and one on the right, positioned below the footer text.



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

Empresa ▶▶ **Fácil**

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

NÚMERO: 20250412

Razão Social: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 60.211.504/0001-82

Inscrição Municipal: 324984

Atividade Principal (CNAE) 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s) (CNAE) 8650-0/01 - Atividades de enfermagem (Não exerce no endereço), 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Não exerce no endereço), 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia (Não exerce no endereço), 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente (Não exerce no endereço), 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (Não exerce no endereço)

Endereço: RUA ANTONINHO DE ZORZI, 170, AGUA BRANCA

Município: Francisco Beltrão

CEP: 85601857

Horário de funcionamento: Horário Livre

Protocolo: PRB2500373470

Local e data: Francisco Beltrão, sexta, 27 de junho de 2025

Validade: INDETERMINADA

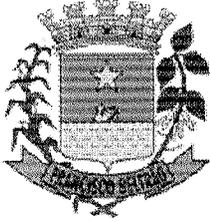
FLAVIANA TUBIN

Secretária de Indústria, Comércio, Serviços e Turismo

Observação

Código de Autenticidade: **25XPAEXSGS**

"EMITIDO PELO SERVIDOR: FREDDY CHARLES ERSI ALVES"



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empresa  Fácil

LICENÇA SANITÁRIA Número 0583/2025

Razão Social: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: ADS SERVIÇOS HOSPITALARES

CNPJ: 60.211.504/0001-82

Inscrição Municipal: 324984

Endereço: RUA ANTONINHO DE ZORZI, 170, , AGUA BRANCA

CEP: 85601857

Município: Francisco Beltrão

Atividade Principal: 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia (Não exerce no endereço)

Atividade(s) Secundária(s): 8650-0/01 - Atividades de enfermagem (Não exerce no endereço), 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise (Não exerce no endereço), 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia (Não exerce no endereço), 8650-0/99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente (Não exerce no endereço), 8599-6/04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial (Não exerce no endereço)

Responsável Técnico:

Local e data: Francisco Beltrão, segunda, 23 de junho de 2025

Validade: terça, 23 de junho de 2026

.....
.....
.....
CINTIA JAQUELINE RAMOS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
.....
.....

Observação

.....
.....
.....
RT: Glaucia de Souza Coren-PR 504847
.....
.....

Código de Autenticidade: 25THDTFCK

EMITIDO PELO FUNCIONÁRIO Edvandro Lima da Rosa

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial



CERTIDÃO DE REGISTRO DE EMPRESA
COREN PR 0877

CERTIFICAMOS, para os devidos fins, que a empresa **ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA**, com Sede, Rua Antoninho de Zorzi, 170, Água Branca, Francisco Beltrão, PR encontra-se registrada neste órgão sob. **COREN PR 0877** estando em conformidade com a Resolução Cofen 721/2023.

Deferimento do Registro: 02/06/2025

Validade do Registro: 02/06/2028

Enfermeiro(s) Responsável(eis): **GLAUCIA DE SOUZA - COREN-PR N° 504847-ENF**

Curitiba, 05 de junho de 2025.

ETHELLY FEITOSA RODRIGUES SANTOS
Coren-PR 104.753
Presidente

N° Certidão: 05062.02502.47261.96628.02



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=05062.02502.47261.96628.02>
Data da Emissão: 05/06/2025 14:47:27



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: **ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA**
Categoria - Tipo: **Pessoa Jurídica - Registro de Empresa**
Inscrição nº: **COREN PR 0877**
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, 05 de junho de 2025.

Nº Certidão: 05062.02502.47119.66280.1



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QR CODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=05062.02502.47119.66280.1>

Data da Emissão: 05/06/2025 14:47:11
Data de Validade da Certidão: 05/07/2025

CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Responsável Técnico
GLAUCIA DE SOUZA

COREN-PR N°
504847

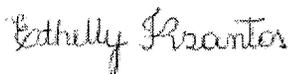
ANOTAÇÃO
2025003256

Data de Expedição
23/05/2025

Turno
08:00 ÀS 18:00

Administrador(a) **ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA**
Instituição: **ADS SERVICOS HOSPITALARES LTDA**
Unidade: **ADS SERVIÇOS HOSPITALARES**
Gestão: **GESTÃO TÉCNICA**
Endereço: **Rua Antoninho de Zorzi, 170 - Água Branca**
Cidade: **Francisco Beltrão**
Validade: **23/05/2026**
Situação: **Ativa/Aprovada**

Curitiba, 23 de maio de 2025 .



Ethelly Feitosa Rodrigues Santos
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná
Presidente

Certidão N°: 23052.02507.38001.86585.69

Confirme a autenticidade através do QRCode ou link abaixo.



<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=23052.02507.38001.86585.69>

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 |
|------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------------|
| Bruna da Silva Mariano | Tecnica em Enfermagem | 001.954.128 | 04/08/2023 | <i>Bruna da Silva Mariano</i> |
| Izabel de Oliveira | Tecnica em Enfermagem | 000.678.800 | 18/06/2020 | <i>Izabel de Oliveira</i> |
| Lauana Souza de Lima | Tecnica em Enfermagem | 001.386.685 | 10/10/2024 | <i>Lauana Souza de Lima</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, 24 de junho de 2025.

ADS SERVICOS
 HOSPITALARES
 LTDA:6021150400
 0182

Assinado de forma digital
 por ADS SERVICOS
 HOSPITALARES
 LTDA:60211504000182
 Dados: 2025.06.24 16:46:07
 -03'00'

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
 DAIELI APARECIDA MACHADO
 Sócia Administradora
 CPF nº 123.089.639-21

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA**, inscrito no CNPJ nº 60.211.504/0001-82, com sede à Rua Antoninho de Zorzi, Nº 170, Agua Branca, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-857, neste ato representada pela Sócia Administradora, Daieli Aparecida Machado, Brasileira, portadora do CPF: 123.089.639-21, domiciliado na Rua Antoninho de Zorzi, Nº 170, Agua Branca, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-857, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **BRUNA DA SILVA MARIANO**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 029.224.270-05 e do RG nº 8.11373068-6, inscrito no COREN/PR sob nº 001.954.128, Residente e domiciliada em Rua Palmas, Nº 1517, Centro, Francisco Beltrão - 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 do **CONTRATADO** 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 **01/06/2025** e termino **01/06/2026**

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 **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 DECIMA

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

Francisco Beltrão – PR, 15 de junho de 2025.

ADS SERVICOS
HOSPITALARES
LTDA:60211504
000182

Assinado de forma digital
por ADS SERVICOS
HOSPITALARES
LTDA:60211504000182
Dados: 2025.06.24
16:51:59 -03'00'

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Daieli Aparecida Machado
Sócia Administradora
CPF nº 123.089.639-21

Bruna da Silva Mariano

BRUNA DA SILVA MARIANO

TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CPF: 029.224.270-05



República Federativa do Brasil
Estado do Rio Grande do Sul
Secretaria de Estado da Educação



Estabelecimento: **Centro de Educação Profissional - CEP - UNIVATES**

Rua: Avelino Tallini, 171 - Universitário - Lajeado - RS

Parecer de Autorização de Funcionamento: CEE/RS nº 787/1990

3ª Coordenadoria Regional de Educação: Estrela/RS

Mantenedora: Fundação Vale do Taquari de Educação e Desenvolvimento Social - Fundação Univates

Resolução de alteração de designação e denominação: 05-01/CAFUVATES, de 11 de dezembro de 2001

Nos termos da Lei Federal nº 9394/96, de 20 de dezembro de 1996, regulamentações do Conselho Nacional de Educação e do Conselho Estadual de Educação do RS e em conformidade com o disposto no Plano do Curso e no Regimento Escolar, é conferido a

BRUNA DA SILVA MARIANO,

nacionalidade BRASILEIRA, portador(a) da cédula de identidade nº 8113730686/RS,

nascido(a) em 18 de junho de 1993, no Estado do(a) SÃO PAULO, o Título de

TÉCNICA EM ENFERMAGEM

Curso autorizado pelo Parecer CEED nº 228/2002, readequado pela Deliberação CEED nº 688/2017, e concluído no ano de **2023**

O presente DIPLOMA outorga os direitos e as prerrogativas estabelecidos na legislação vigente.

Lajeado, RS, 19 de julho de 2023.

Carla Rafaela Griebeler
Secretária
Portaria 084/REITORIA/UNIVATES
04/01/2021

DIPLOMADO(A)

Edí Fassini
Diretora
Portaria 115/REITORIA/UNIVATES
04/01/2021

Nome do Estabelecimento: Centro de Educação Profissional - CEP - UNIVATES
 Município: Lajeado
 Nome do aluno: **BRUNA DA SILVA MARIANO**
 Curso: TÉCNICO EM ENFERMAGEM - EIXO TECNOLÓGICO: AMBIENTE E SAÚDE

Código de Validação do Diploma
 junto ao SISTEC – Sistema Nacional
 de Informação da Educação
 Profissional e Tecnológica
25845/100656217CM

Registrado sob nº 8 à folha 63
 Do livro T-9
 Lajeado, RS, 19-07-2023.
 Secretária

COMPETÊNCIAS PROFISSIONAIS

- Manter ambiente de trabalho em conformidade com normas de segurança, para proteção da saúde do paciente e dos profissionais;
- Conhecer as doenças psiquiátricas: conceitos e generalizações das neuroses, psicoses, alcoolismo e outras drogas;
- Prestar assistência de enfermagem nas principais afecções clínicas que acometem a saúde do idoso, conhecendo a terapêutica medicamentosa;
- Realizar ações de assistência e cuidados de enfermagem em situações de urgência e emergência, reconhecendo sinais de gravidade e perigo à vida;
- Identificar fontes de infecção e transmissão de doenças no ambiente privado e coletivo;
- Realizar cálculos no preparo de soluções e diluições de medicamentos, garantindo a segurança da dosagem;
- Colaborar no plano de promoção, prevenção e recuperação da saúde do indivíduo em situações críticas, trabalhando em equipe;
- Estabelecer comunicação eficiente com os familiares/paciente com vistas à efetividade das ações realizadas;
- Conhecer a farmacologia básica: conceitos de medicamento, fórmula farmacêutica, formas farmacêuticas, efeitos colaterais e/ou adversos;
- Conhecer a organização, estrutura e o funcionamento de uma unidade clínica;
- Orientar o paciente acerca de rotinas e técnicas que promovem o autocuidado;
- Conhecer a avaliação primária (ABCDE, CAB) e secundária no atendimento pré-hospitalar;
- Executar técnicas adequadas ao manejo de pacientes graves e utilizar com precisão equipamentos específicos de terapias intensivas;
- Compreender aspectos psicológicos presentes no contato com o corpo do paciente;
- Conhecer as soluções químicas utilizadas na descontaminação, limpeza, antisepsia, desinfecção e esterilização de materiais;
- Identificar as doenças transmissíveis em nível primário, secundário e terciário;
- Conhecer, aplicar e registrar vacinas, e reconhecer seus efeitos adversos;
- Realizar curativo e manusear drenos, catéteres e sondas;
- Aplicar as normas técnicas de descontaminação, limpeza, preparo, desinfecção, esterilização, manuseio e estocagem de materiais;
- Estabelecer relações entre técnicas manuais e tecnologia com vistas à agilidade, eficiência e competência exigidas pelo mercado profissional;
- Executar ações de promoção e prevenção em saúde mental;
- Atuar, no âmbito da enfermagem, nas situações de emergências psiquiátricas;
- Conhecer a organização, estrutura e o funcionamento de um Centro de Material;
- Realizar procedimentos de enfermagem em centro cirúrgico, posicionando e transportando adequadamente o paciente no pré e pós-cirúrgico;
- Avaliar o nível de consciência e sinais vitais do paciente no período de recuperação pós-anestésica, realizando os registros;
- Reconhecer e descrever sinais e sintomas, identificando sequelas decorrentes das principais doenças clínicas e lesões e sequelas decorrentes de processos patológicos, tratamentos e procedimentos realizados;
- Realizar procedimentos e cuidados de enfermagem de acordo com a prescrição multidisciplinar: curativos, administrar medicamentos;
- Conhecer os limites da atuação da enfermagem no atendimento a pacientes em estado grave;
- Realizar o cuidado nas UTIs e unidades especializadas considerando os princípios de complexidade progressiva, as medidas de prevenção de infecção hospitalar e as estratégias de humanização da assistência ao paciente crítico nas diversas fases do ciclo vital;
- Caracterizar a ação, atividade e os efeitos colaterais dos diferentes fármacos nos sistemas nervoso, circulatório, urinário, endócrino, digestivo e respiratório;
- Compreender as fases que compõem o processo de enfermagem como ferramenta básica para qualificação da assistência de enfermagem;
- Conhecer políticas e programas de saúde oferecidos pela rede pública;
- Reconhecer fisiopatologias, tratamento, cuidado nutricional e reabilitação das afecções clínicas mais comuns nos adultos, como afecções dos sistemas: respiratório, circulatório, digestivo, nervoso, tegumentar e endócrino;
- Operar equipamentos e manusear materiais e instrumentos utilizados em centro obstétrico, alojamento conjunto e unidade de internação;

DISCIPLINAS

| DISCIPLINAS | CARGA HORÁRIA |
|-------------------------------------|---------------|
| PORTUGUÊS | 40 |
| EXERCÍCIO PROFISSIONAL | 80 |
| ENFERMAGEM EM SAÚDE COLETIVA | 80 |
| ANATOMIA E FISILOGIA I | 80 |
| ANATOMIA E FISILOGIA II | 80 |
| SAÚDE DO IDOSO | 40 |
| BIOSSEGURANÇA | 40 |
| MATEMÁTICA INSTRUMENTAL | 40 |
| MICROBIOLOGIA E PARASITOLOGIA | 40 |
| NUTRIÇÃO E DIETÉTICA | 40 |
| FARMACOLOGIA | 80 |
| PRÁTICA DE ENFERMAGEM I | 80 |
| ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM MÉDICA | 80 |
| ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM CIRÚRGICA | 40 |
| ESTÁGIO CURRICULAR I | 150 |
| INFORMÁTICA BÁSICA | 40 |
| PRÁTICA DE ENFERMAGEM II | 80 |
| SAÚDE MENTAL | 40 |
| MATERNAL INFANTIL | 80 |
| URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 80 |
| ESTÁGIO CURRICULAR II | 250 |
| RELAÇÕES HUMANAS | 40 |

Início do curso: 28-06-2021

Término do curso: 19-07-2023

ESTÁGIO CURRICULAR I

Local/Período: HOSPITAL ESTRELA E UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - ESTRELA/RS - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - LAJEADO/RS - 19/01/2023 A 06/03/2023

Carga horária: 150 horas

ESTÁGIO CURRICULAR II

Local/Período: HOSPITAL BRUNO BORN, UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - LAJEADO/RS - 03/05/2023 A 18/07/2023

Carga horária: 250 horas

Curso anterior: EJA

Ano de conclusão: 2020

Estabelecimento: IPOS - INSTITUTO PROGRESSO SUPLETIVO

Localidade: OUTROS

Unidade da Federação: RS

Digitally signed by EDI FASSINI:47603844053

Date: 2023.07.19 17:34:47 -03:00

Autenticação: <http://www.univates.br/sistemas/ass> Cod: MDA1NTAwMTM1MjMy

Localização : BR

Digitally signed by CARLA RAFAELA GRIEBELER:02521403032

Date: 2023.07.19 17:34:49 -03:00

Autenticação: <http://www.univates.br/sistemas/ass> Cod: MDA1NTAwMTM1MjMy

Localização : BR



e-CIP



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

Valid

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO FEDERAL 8113730686 20/01/2009

NOBRE BRUNA DA SILVA MARIANO

FILIAÇÃO ALBERTO XERXES MARIANO

EDILEUZA MARIA DA SILVA

NATALIDADE GUARUJA SP DATA DE NASCIMENTO 18/06/1993

DNC ORIGEM C NASC 40362 GUARUJA SP LV A057 FL 255

PORTO ALEGRE, RS 152190 / 152190

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Bruna da S. Mariano

Ministério da Fazenda
 Receita Federal
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
 029.224.270-05

Nome
 BRUNA DA SILVA MARIANO

Nascimento
 18/06/1993




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



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: **BRUNA DA SILVA MARIANO**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL**
(Transferência) /
Inscrição nº: **1954128**
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, 23 de junho de 2025.

Nº Certidão: 23062.02503.57591.56680.78



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=23062.02503.57591.56680.78>

Data da Emissão: 23/06/2025 15:57:59
Data de Validade da Certidão: 23/07/2025



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 24/06/2025 às 16:06:15

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **BRUNA DA SILVA MARIANO**, inscrito(a) no CPF sob nº **029.224.270-05**, CERTIFICA que o profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1954128**, 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, 24 de junho de 2025

Nº da Certidão **2406202504061515717124**

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

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



Coren^{PR}
Conselho Regional de Enfermagem do Paraná

PROTOCOLO

Atenção, este protocolo não habilita o exercício profissional.

| | |
|---|--|
| DADOS | Nome: BRUNA DA SILVA MARIANO Sexo: Feminino Natural de: Guarujá Estado Civil: Solteiro(a) CPF: 029.224.270-05 RG: 8113730686 E-Mail Particular: brunamarianobel@gmail.com |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL | Rua Beltrão – 277 – – Marrecas – Francisco Beltrão / PR Tel. Residencial: Celular: (51) 99655-7973 |
| Observação: O deferimento da solicitação fica condicionado ao retorno do inscrito com as devidas taxas quitadas. | |

***Cadastro atualizado, requerente ciente.**

| | |
|---|--|
| Protocolo N°/Ano: 5585065/2025 | Data: 17/06/2025 Interessado: BRUNA DA SILVA MARIANO Assunto: Entrega de Documentos Tipo de Pedido: Técnico em Enfermagem - Transferência de Inscrição P/ PR Categoria: TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
|---|--|

Curitiba, 24/06/2025.

Destaque a via do abaixo

| | |
|---|--|
| Protocolo N°/Ano: 5585065/2025 | Data: 17/06/2025 Interessado: BRUNA DA SILVA MARIANO Assunto: Entrega de Documentos Tipo de Pedido: Técnico em Enfermagem - Transferência de Inscrição P/ PR Categoria: TÉCNICO DE ENFERMAGEM |
|---|--|



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/04/2021

Dados Pessoais

Nome civil

BRUNA DA SILVA MARIANO

CPF

029.224.270-05

Sexo

Feminino

Data de nascimento

18/06/1993

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

EDILEUZA MARIA DA SILVA

Contratos de trabalho

24/03/2025 - 07/05/2025

Empregador

**SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO
CNPJ RAIZ: 91.162.511**

Estabelecimento

**SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO
CNPJ: 91.162.511/0001-65
AVENIDA BENJAMIN CONSTANT 881 95900010 CENTRO LAJEADO RS**

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 22/04/2025**

Salário contratual

R\$ 2.519,41 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

07/05/2025 - Rescisão Contratual

24/03/2025 - Salário definido para R\$ 2.519,41 Por mês

24/03/2025 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 22/05/2025.

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

Página 1



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/04/2021

ANOTAÇÕES

24/03/2025 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO

24/03/2025 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM

24/03/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

24/03/2025 a 07/05/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05

24/03/2025 - Admissão

02/01/2024 - 07/03/2025

Empregador

FUNDAÇÃO VALE DO TAQUARI DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - FUVATES
CNPJ RAIZ: 04.008.342

Estabelecimento

FUNDAÇÃO VALE DO TAQUARI DE EDUCAÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - FUVATES
CNPJ: 04.008.342/0004-51
AVENIDA ALBERTO MULLER 1000 95913528 CARNEIROS LAJEADO RS

Cargo

TEC.ENFERMAGEM (APS)

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.316,63 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

07/03/2025 - Rescisão Contratual

02/01/2025 - Férias 02/01/2025 a 11/01/2025 Período aquisitivo: 02/01/2024 a

01/01/2025

01/07/2024 - Salário definido para R\$ 2.316,63 Por mês

01/07/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 22/05/2025.

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



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/04/2021

ANOTAÇÕES

02/01/2024 - Salário definido para R\$ 2.222,67 Por mês

02/01/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

02/01/2024 - Estabelecimento definido para FUNDACAO VALE DO TAQUARI DE EDUCACAO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - FUVATES

02/01/2024 a (atual) - Cargo exercido de TEC.ENFERMAGEM (APS)

02/01/2024 a 07/03/2025 - CBO Cargo exercido 3222-05

02/01/2024 - Admissão

16/10/2023 - Aberto

Empregador

SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDENCIA
CNPJ RAIZ: 87.317.764

Estabelecimento

SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDENCIA
CNPJ: 87.317.764/0011-65
RUA GERALDO PEREIRA 405 95880000 CENTRO ESTRELA RS

Cargo

TEC. ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.409,88 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/03/2025 - Salário definido para R\$ 2.409,88 Por mês

01/03/2025 - Relação de trabalho definida para Empregado

02/01/2025 - Férias 02/01/2025 a 16/01/2025

01/06/2024 - Salário definido para R\$ 2.351,10 Por mês

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 22/05/2025.

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

Página 3



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/04/2021

ANOTAÇÕES

01/04/2024 - Salário definido para R\$ 2.305,90 Por mês
 13/01/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
 16/10/2023 - Salário definido para R\$ 2.260,69 Por mês
 16/10/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
 16/10/2023 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE SULINA DIVINA PROVIDENCIA
 16/10/2023 a (atual) - Cargo exercido de TEC. ENFERMAGEM
 16/10/2023 a (atual) - CBO Cargo exercido 3222-05
 16/10/2023 - Admissão

06/10/2021 - 28/12/2023

Data da projeção do aviso prévio indenizado

28/12/2023

Empregador

**SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO
 CNPJ RAIZ: 91.162.511**

Estabelecimento

**SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO
 CNPJ: 91.162.511/0001-65
 AVENIDA BENJAMIN CONSTANT 881 95900010 CENTRO LAJEADO RS**

Cargo

TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 2.362,52 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

28/12/2023 - Rescisão Contratual

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 22/05/2025.

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



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/04/2021

ANOTAÇÕES

04/12/2023 - Férias 04/12/2023 a 18/12/2023

01/09/2023 - Salário definido para R\$ 2.362,52 Por mês

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

01/08/2023 - Salário definido para R\$ 2.327,60 Por mês

01/08/2023 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO DE ENFERMAGEM

01/08/2023 a 28/12/2023 - CBO Cargo exercido 3222-05

20/07/2023 - Férias 20/07/2023 a 03/08/2023

01/07/2023 - Salário definido para R\$ 1.626,32 Por mês

03/04/2023 - Férias 03/04/2023 a 17/04/2023

01/03/2023 - Salário definido para R\$ 1.602,29 Por mês

01/11/2022 - Salário definido para R\$ 1.555,62 Por mês

01/11/2022 a 31/07/2023 - Cargo exercido de AUXILIAR DE LAVANDERIA

01/11/2022 a 31/07/2023 - CBO Cargo exercido 5163-05

01/08/2022 - Salário definido para R\$ 1.506,80 Por mês

01/03/2022 - Salário definido para R\$ 1.459,51 Por mês

04/01/2022 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

06/10/2021 - Salário definido para R\$ 1.399,07 Por mês

06/10/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

06/10/2021 - Estabelecimento definido para SOCIEDADE BENEFICENCIA E CARIDADE DE LAJEADO

06/10/2021 a 31/10/2022 - Cargo exercido de ATENDENTE DE NUTRIÇÃO

06/10/2021 a 31/10/2022 - CBO Cargo exercido 5134-25

06/10/2021 - Admissão



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 27/04/2021

04/05/2021 - 21/09/2021

Empregador

COMERCIO DE MEDICAMENTOS GRUTZMANN LTDA
CNPJ RAIZ: 17.976.024

Estabelecimento

COMERCIO DE MEDICAMENTOS GRUTZMANN LTDA
CNPJ: 17.976.024/0001-83
RUA CHRISTIANO SCHNEIDER 30 SALA 101 95910272 OLARIAS LAJEADO RS

Cargo

ATENDENTE FARMACIA-BALCONISTA

CBO Cargo

5211-30

Tipo de contrato

Prazo determinado, definido em dias
Data prevista para término em 01/08/2021

Salário contratual

R\$ 1.500,00 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Admissão

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

21/09/2021 - Rescisão Contratual

01/08/2021 - Salário definido para R\$ 1.500,00 Por mês

01/08/2021 a (atual) - Cargo exercido de ATENDENTE FARMACIA-BALCONISTA

01/08/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado

04/05/2021 - Salário definido para R\$ 1.354,00 Por mês

04/05/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

04/05/2021 - Estabelecimento definido para COMERCIO DE MEDICAMENTOS GRUTZMANN LTDA

04/05/2021 a 31/07/2021 - Cargo exercido de ATENDENTE FARMACIABALCONISTA

04/05/2021 a 21/09/2021 - CBO Cargo exercido 5211-30

04/05/2021 - Admissão

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 22/05/2025.

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

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA**, inscrito no CNPJ nº 60.211.504/0001-82, com sede à Rua Antoninho de Zorzi, Nº 170, Agua Branca, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-857, neste ato representada pela Sócia Administradora, Daieli Aparecida Machado, Brasileira, portadora do CPF: 123.089.639-21, domiciliado na Rua Antoninho de Zorzi, Nº 170, Agua Branca, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-857, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **IZABEL DE OLIVEIRA**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 044.868.169-27 e do RG nº 8.402.851-7, inscrita no COREN/PR sob nº 000.678.800, Residente e domiciliada em Francisco Beltrão - 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 do **CONTRATADO** 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 **01/06/2025** e termino **01/06/2026**

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, 15 de junho de 2025.

ADS SERVICOS
HOSPITALARES
LTDA:602115040
00182

Assinado de forma digital
por ADS SERVICOS
HOSPITALARES
LTDA:60211504000182
Dados: 2025.06.17
10:32:20 -03'00'

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Daieli Aparecida Machado
Sócia Administradora
CPF nº 123.089.639-21

IZABEL DE
OLIVEIRA:0
4486816927

Assinado digitalmente por IZABEL DE
OLIVEIRA:04486816927
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB-e-CPF A1, OU=EMBRANCO, OU=14030236000101, OU=preserv.iti, CN=IZABEL DE OLIVEIRA:04486816927
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.06.23 16:08:06-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.1

IZABEL DE OLIVEIRA
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CPF: 044.868.169-27



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. 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

O Diretor IZABEL DE OLIVEIRA confere a Campo Ere natural de Campo Ere nascido (a) em 14 de abril de 1984, Carteira de Identidade nº 8.402.851-7 o presente DIPLOMA por haver concluído em 04 de dezembro de 2009 o Curso TÉCNICO EM ENFERMAGEM de nacionalidade Brasileira Unidade da Federação Santa Catarina Estado expedidor Paraná Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança Educação Profissional Técnica de nível médio. Título Profissional Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99 - CNE, Parecer nº 16/99 - CNE, Deliberação nº 09/06 - CEE. Fundamentação Legal O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas Leis do País.

Francisco Beltrão

28

de dezembro

de 2009

DIRETOR (A) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
Ellison Marques Res. nº 94/02 de 30.12.02

TITULADO
IZABEL DE OLIVEIRA

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

| | |
|--|---|
| CURSO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM | Curso Anterior: Ensino Médio Regular |
| Carga Horária: 1800 horas. | Estabelecimento: Col Est de Marmeleiro Ensino Fundamental e Médio |
| Estágio Supervisionado: 23/9/2009 a 4/12/2009 <small>(Início e Término)</small> | Concluído em: 2001 |
| Carga Horária: 600 horas. | Município/Estado: Marmeleiro - PR |
| <p>PERFIL PROFISSIONAL DE CONCLUSÃO DE CURSO</p> <p>"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."</p> | |
| OBSERVAÇÕES: | |
| <p>Registro no Estabelecimento</p> <p>ESTADO DO PARANÁ</p> <p>Publicado no D.O.E. N.º 8166 do dia 24/02/2010</p> <p>FRANCISCO BELTRAO, 26 de fevereiro de 2010</p> <p><i>Ellison Marques</i></p> <p>ELLISON MARQUES RG. 50662586PR. RES. N.º 094/2002 Diretor(a)</p> <p>RG: 84028517PR Expedição: 1ª Via</p> | <p>ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL</p> <p>ESTADO DO PARANÁ</p> <p>Estab: SENAC-CENTRO EDUC.PROF.DO,EM FRANC.BELTR Município: FRANCISCO BELTRAO</p> <p>Registro conforme Lei 9394/96 e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino</p> <p>Diploma registrado sob nº 399, Livro nº 08500064D001, Folha nº 49</p> <p>FRANCISCO BELTRAO, 26 de fevereiro de 2010</p> <p><i>Mirna Maria Weiss</i></p> <p>MIRNA MARIA WEISS RG., 37720640PR, RES. N.º 121/03 Secretária(a)</p> <p>Aluna(a): IZABEL DE OLIVEIRA Curso: TEC.EM ENFERMAGEM</p> <p>Nome: IZABEL DE OLIVEIRA</p> <p>N.º TÉCNICO DE ENFERMAGEM</p> <p>Registro em Livro Folha 07800 0202010 2808 178</p> <p>616444</p> <p>SEED / CDE - 1096</p> |

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 000.878.800
TÉCNICA DE ENFERMAGEM



NOME CIVIL
IZABEL DE OLIVEIRA

NATURALIDADE (UF) / NACIONALIDADE
CAMPO ERÉ
SC
BRASILEIRA

APREZZES
REGISTRO



V 22435454

AFILIAÇÃO
TALTIPIO LACO SALDANHA

ALADIR AMERICO SALDANHA

CPF **DATA DE EMISSÃO**
044.866.169-27 18/06/2020

DATA DE NASCIMENTO **DATA DE VALIDADE**
14/04/1984 18/06/2025

IDENTIDADE
84028517

ORGÃO EXPEDIDOR
SESPPR

IZABEL DE OLIVEIRA
REGISTRADA FEDERAL




VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

R

A

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

Nome / Name: **IZABEL DE OLIVEIRA**
 Nome Social / Social Name:

Número Cartão CPF / Federal Number: **044.868.160-27**
 Sexo / Sex: **F**

Data de Nascimento / Date of Birth: **14/04/1984** Nacionalidade / Nationality: **BRA**
 Nascimento / Place of Birth: **CAMPO BOM/SC** Validade / Expiry: **12/11/2024**

Polícia / Police: **ALACER AMÉRICO BALDASSA**
FALTIRO LACO BALDASSA
 Delegado Expediente / Cartão Delegado
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
 Local / Place of Issue: **PARANALEIRO/PA** Expediente / Issue: **12/11/2024**
 Matrícula / Registration: **3062401479**

Assinatura / Signature: *[Handwritten Signature]*
 Assinatura / Signature: *[Handwritten Signature]*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1985

[Handwritten marks]



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: **IZABEL DE OLIVEIRA**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL /**
Inscrição nº: **678800**
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, 24 de junho de 2025.

Nº Certidão: 24062.02510.06491.56683.07



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=24062.02510.06491.56683.07>

Data da Emissão: 24/06/2025 10:06:50
Data de Validade da Certidão: 24/07/2025



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 17/06/2025 às 10:36:02

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **IZABEL DE OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob nº **044.868.169-27**, **CERTIFICA** que o profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **678800**, 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, 17 de junho de 2025

Nº da Certidão **1706202510360282534779**

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

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



MUNICÍPIO DE MARMELEIRO

ESTADO DO PARANÁ

Certidão de Tempo de Serviço

Certificamos, para os devidos fins, que a Sra. **IZABEL DE OLIVEIRA**, portadora da cédula de identidade RG nº 8.402.851-7, expedida pela SESP/PR, e inscrita no CPF/MF sob o nº 044.868.169-27, prestou serviços ao Município de Marmeleiro/PR, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 76.205.665/001-01.

A referida profissional exerceu a função de Auxiliar de Enfermagem – Extinção, concursada, cumprindo uma carga horária semanal de 40 (quarenta) horas, durante o **período de 09/02/2010 à 12/01/2024**.

Esta certidão é emitida para comprovação de tempo de serviço, atendendo à solicitação pela parte interessada, e possui validade para os fins que se fizerem necessários.

Marmeleiro/PR, 24 de abril de 2025.

Deysiane Paiva Franco da Silva Santos
Chefe da Divisão de Recursos Humanos
Portaria nº 7.390/2024

76.205.665/0001-01

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE MARMELEIRO**

Av. Macali, 255 - Centro
CEP 85615-000 - Marmeleiro - PR

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, celebrado de um lado pela empresa **ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA**, inscrito no CNPJ nº 60.211.504/0001-82, com sede à Rua Antoninho de Zorzi, Nº 170, Agua Branca, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-857, neste ato representada pela Sócia Administradora, Daieli Aparecida Machado, Brasileira, portadora do CPF: 123.089.639-21, domiciliado na Rua Antoninho de Zorzi, Nº 170, Agua Branca, Francisco Beltrão – PR, CEP: 85.601-857, doravante denominado **CONTRATANTE** e, de outro lado o Sr (a) **LAUANA SOUZA DE LIMA**, brasileira, técnica de enfermagem, portadora do CPF nº 116.989.289-20 e do RG nº 13.869 356-2, inscrita no COREN/PR sob nº 001.386.685 Residente e domiciliada em Francisco Beltrão - 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 do **CONTRATADO** 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 **01/06/2025** e termino **01/06/2026**

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 **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 DECIMA

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

Francisco Beltrão – PR, 15 de junho de 2025.

ADS SERVICOS
HOSPITALARES
LTDA:6021150400
0182

Assinado de forma digital
por ADS SERVICOS
HOSPITALARES
LTDA:60211504000182
Dados: 2025.06.17 10:34:56
-03'00'

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

Daieli Aparecida Machado
Sócia Administradora
CPF nº 123.089.639-21

gov.br

Documento assinado digitalmente

LAUANA SOUZA DE LIMA
Data: 23/06/2025 15:51:43-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

LAUANA SOUZA DE LIMA
TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CPF: 116.989.289-20



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 6749/2012 DOE 13/11/2012

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

RES 2409/2014 DOE 03/06/2014

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

O Diretor do COLEGIO ESTADUAL REINALDO SASS-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO E PROFISSIONAL confere a LAUANA SOUZA DE LIMA, natural de FRANCISCO BELTRAO, Unidade da Federação PARANA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida(o) em 1 de dezembro de 1998, Carteira de Identidade nº 138693662, Estado expedidor Paraná, o presente Diploma, por haver concluído em 19 de dezembro de 2018 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 9384/96, Decreto Federal nº 5164/04, 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, 15 de fevereiro de 2019

Diretor(a) (nome e assinatura) - Ato de designação nº 880/
LAUANA SOUZA DE LIMA

LAUANA SOUZA DE LIMA

TITULADO

LAUANA SOUZA DE LIMA

Secretário(a) (nome e assinatura) - Ato de designação nº 300/
JACINTA TESESINHA WALKER

RES Nº 1912/2018 DOE 10/12/2018

Registro de Especialização

| | |
|--|---|
| CURSO TÉCNICO DE ENFERMAGEM | Curso Anterior ENFERMEIRO |
| Carga Horária 2200 horas | Estabelecimento VICENTE DE CARU C.E. PROF. EF. M. |
| Estágio Supervisionado (concluído em) 15/12/2015 | Concluído em 2015 |
| Carga Horária 500 horas | Município/Estado FRANCISCO BELTRÃO/PR |

Perfil Profissional

O Técnico em Enfermagem detém conhecimentos científicos tecnológicos que lhe permitem participar de forma consciente na sociedade e no mundo do trabalho. Atua nos diferentes níveis de atenção à saúde, atuando nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde, em equipe de enfermagem a multiprofissional, com a supervisão do enfermeiro. Realiza cuidados, administração de medicamentos e vacinas, nebulizações, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação de sinais vitais. Auxilia a promoção, prevenção, recuperação e reabilitação no processo saúde-doença. Prepara o paciente para os procedimentos de saúde. Presta assistência de enfermagem a pacientes clínicos e cirúrgicos e gravemente enfermos. Aplica as normas de biossegurança.

ESTADO DO PARANÁ

Estado de São Paulo - 11/11/15 - 15/11/15

FRANCISCO BELTRÃO - 15/12/2015

ALEXANDRE DE MOURA
R.G. 00015418-8 - 00015418-8

R.G. 13092520-8
Especialista em
C. de San. e Saúde - 00015418-8

ESTADO DO PARANÁ

Estado de São Paulo - 11/11/15 - 15/11/15

FRANCISCO BELTRÃO - 15/12/2015

JACQUELINE FERREIRA VAI S&A
R.G. 00015418-8 - 00015418-8

R.G. 13092520-8
Especialista em
C. de San. e Saúde - 00015418-8

| | |
|--------------------|---|
| OBSERVAÇÕES | ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL |
|--------------------|---|



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PR 001.386.685

TÉCNICA DE ENFERMAGEM

NOME CIVIL
LAUANA SOUZA DE LIMA

NACIONALIDADE / LP / NACIONALIDADE
FRANCISCO BELTRÃO
PR
BRASILEIRA



Lauana Souza de Lima

RESIDENTE

FILIAÇÃO
IVO SOUZA DE LIMA

CLEUSA HEINDRICKSON DE LIMA

CPF DATA DE EMISSÃO
116.989.289-20 10/10/2024

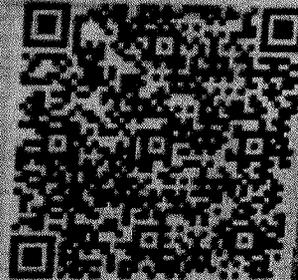
DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
01/12/1998 10/10/2029

IDENTIDADE
08337493666

ORGAO EMISSOR
SESP-PR

Lauana Souza de Lima

VALIDA EM TODAS AS SUAS ATIVIDADES

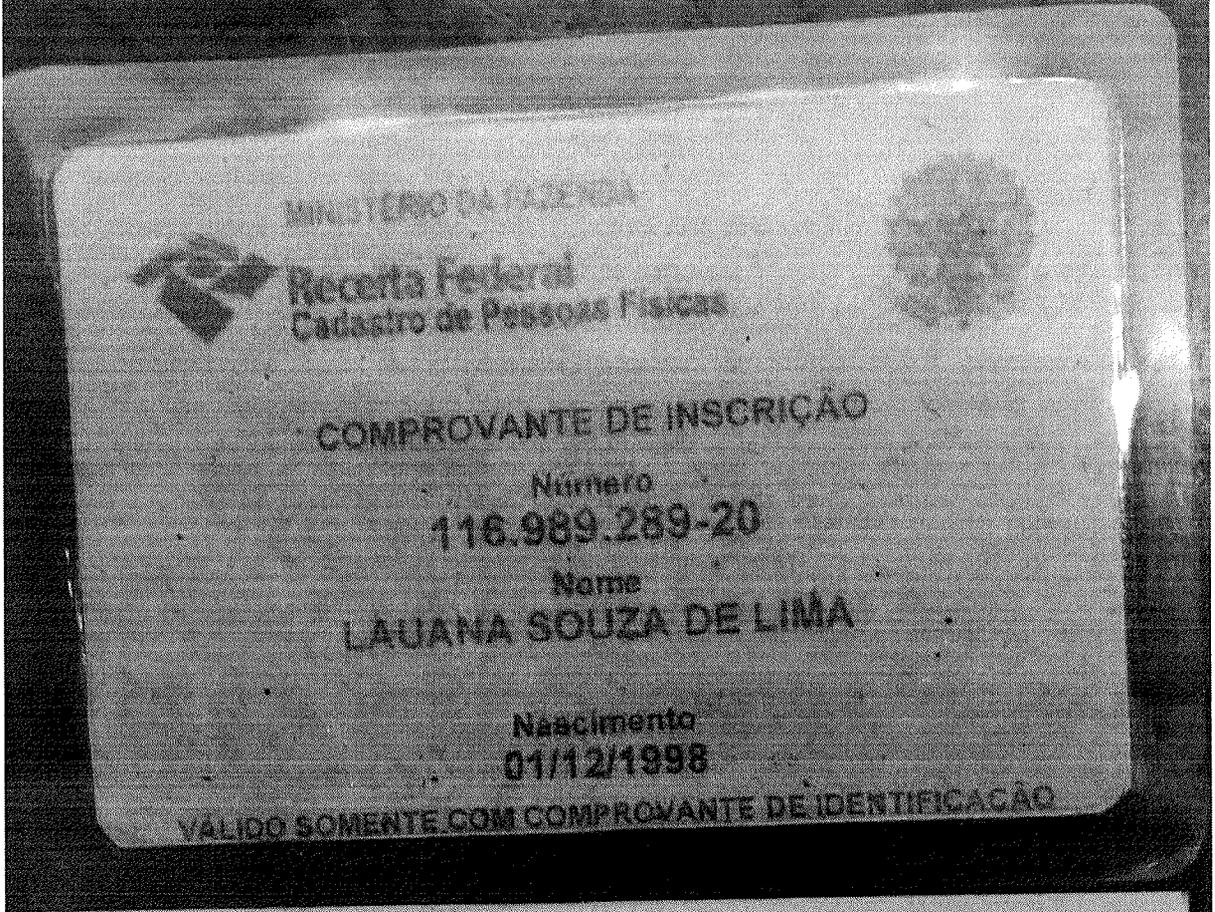


X 47839413

ESTE DOCUMENTO DE IDENTIDADE
SERÁ VÁLIDO APENAS SE O TITULAR
FOR REGISTRADO NO COREN PR
EM 10/10/2024

PROIBIDO FALSIFICAR

Handwritten marks



L
R
A



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: **LAUANA SOUZA DE LIMA**
Categoria - Tipo: **Técnico de Enfermagem - INSCRIÇÃO DEFINITIVA PRINCIPAL /**
Inscrição nº: **1386685**
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, 24 de junho de 2025.

Nº Certidão: 24062.02510.02571.56683.03



A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pelo QRCODE ou no link
<https://sig1.corenpr.gov.br/pgsprocesso/ExibirCertidao.aspx?pNumeroCertidao=24062.02510.02571.56683.03>

Data da Emissão: 24/06/2025 10:02:57
Data de Validade da Certidão: 24/07/2025



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 17/06/2025 às 10:34:09

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **LAUANA SOUZA DE LIMA**, inscrito(a) no CPF sob nº **116.989.289-20**, CERTIFICA que o profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1386685**, 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, 17 de junho de 2025

Nº da Certidão **1706202510340931105338**

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

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



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 16/02/2021

Dados Pessoais

Nome civil

LAUANA SOUZA DE LIMA

CPF

116.989.289-20

Sexo

Feminino

Data de nascimento

01/12/1998

Nacionalidade

Brasileira

Nome da mãe

CLEUSA HEINDRICKSON DE LIMA

Contratos de trabalho

17/06/2019 - Aberto

Empregador

ASSOCIACAO BENEFICENTE DEUS MENINO

CNPJ RAIZ: 06.011.405

Estabelecimento

ASSOCIACAO BENEFICENTE DEUS MENINO

CNPJ: 06.011.405/0001-01

RUA ALAGOAS 360 85601080 ALVORADA FRANCISCO BELTRAO PR

Cargo

TECNICO ENFERMAGEM

CBO Cargo

3222-05

Tipo de contrato

Prazo indeterminado

Salário contratual

R\$ 1.749,25 por mês

Relação de trabalho

Empregado

Tipo de admissão

Transferência de empresa do mesmo grupo econômico

Fonte da informação

ESOCIAL

ANOTAÇÕES

01/04/2025 - Férias iniciadas em 01/04/2025 Período aquisitivo: 17/06/2023 a

16/06/2024

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 24/04/2025.

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

Página 1



Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 16/02/2021

ANOTAÇÕES

- 01/05/2024 - Salário definido para R\$ 1.749,25 Por mês
- 01/05/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado
- 04/12/2023 - Férias 04/12/2023 a 02/01/2024 Período aquisitivo: 17/06/2022 a 16/06/2023
- 01/09/2023 - Salário definido para R\$ 1.690,10 Por mês
- 01/09/2023 - Estabelecimento definido para ASSOCIACAO BENEFICENTE DEUS MENINO
- 01/05/2023 - Salário definido para R\$ 1.683,00 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2023
- 29/06/2022 - Férias 29/06/2022 a 28/07/2022 Período aquisitivo: 17/06/2021 a 16/06/2022
- 01/06/2022 - Salário definido para R\$ 1.617,32 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2022
- 01/12/2021 - Férias 01/12/2021 a 30/12/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada
- 01/07/2021 - Salário definido para R\$ 1.438,00 Por mês , com efeito a partir de 01/05/2021
- 31/03/2021 - Férias 31/03/2021 a 29/04/2021 período aquisitivo não disponível em razão da versão do eSocial utilizada
- 01/09/2020 - Salário definido para R\$ 1.336,00 Por mês , com efeito a partir de 01/09/2020
- 01/11/2019 - Salário definido para R\$ 1.290,00 Por mês , com efeito a partir de 01/11/2019
- 01/11/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado
- 17/06/2019 - Salário definido para R\$ 1.203,00 Por mês
- 17/06/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias
- 17/06/2019 - Estabelecimento definido para CENTRO DE ONCOLOGIA CASCAVEL LIMITADA
- 17/06/2019 a (atual) - Cargo exercido de TECNICO ENFERMAGEM
- 17/06/2019 a (atual) - CBO Cargo exercido 3222-05
- 17/06/2019 - Transferência de empresa do mesmo grupo econômico



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 ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA, CNPJ nº 60.211.504/0001-82, com sede na Rua Antoninho de Zorzi, Nº 170, Agua 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 nº 14.133/21, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menores de 16 (dezesesseis) 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/PR, 17 de junho de 2025.

| | |
|----------------|---------------------------|
| ADS SERVICOS | Assinado de forma digital |
| HOSPITALARES | por ADS SERVICOS |
| LTDA:602115040 | HOSPITALARES |
| 00182 | LTDA:60211504000182 |
| | Dados: 2025.06.17 |
| | 09:14:25 -03'00' |

ADS SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
DAIELI APARECIDA MACHADO
 Sócia Administradora
 CPF nº 123.089.639-21

