



PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ N.º 76.970.318/0001-67

Av. Antonio Veiga Martins, 80/82 – CEP 87670-000 - Centro

DIVISÃO MUNICIPAL DE LICITAÇÃO E COMPRAS

Contato: e-mail: licitacao.pminaja@hotmail.com

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE ENVELOPE

EDITAL CP 04/2022

NOME	IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI
ENDEREÇO	Assentamento Taperiva – CEP 87670-000 – Centro
e-mail	izabellaogabiatti97@gmail.com
CIDADE	São João do Caiuá
ESTADO	Paraná
FONE	(44) 98832-4648
HORARIO DA ENTREGA	14h15min

Em 24 de março de 2023.

Renato Rafael Diogo Do Valle

Presidente

Comissão Permanente de Licitações - CPL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.401.997-4 DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/02/2008

NOME: **IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI**

FILIAÇÃO: DEVACIR COLTRO GABIATTI

ELISIA MARCIA PIRES DE OLIVEIRA

NATURALIDADE: S.JOÃO CAIUA/PR DATA DE NASCIMENTO: 05/01/1997

DOC. ORIGEM: COMARCA=ALTO PARANA/PR, SÃO JOÃO CAIUA C.NASC=4699, LIVRO=21A, FOLHA=111

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição

085.497.249-80

Nome

IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI

Nascimento

05/01/1997

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA

CÉDULA DE IDENTIDADE

CRF/UF

32684 / PR

NOME

DRª. IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI

CATEGORIA PROFISSIONAL

FARMACÊUTICO

DATA DE NASCIMENTO

05/01/1997

DATA DE CONCLUSÃO

07/01/2018

NACIONALIDADE

BRASILEIRA

DIPLOMADO PELA

UNIPAR-PARANAVAI

NATURALIDADE/UF

SÃO JOÃO DO CAIUA / PR

ASSINATURA DO PORTADOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.401.997-4

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA

DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME

IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF

12401997-4 SESP PR

CPF

085.497.249-80

DATA NASCIMENTO

05/01/1997

FILIAÇÃO

DEVACIR COLTRO GABIATTI

ELISIA MARCIA PIRES DE OLIVEIRA

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.

B

Nº REGISTRO

06685286010

VALIDADE

18/02/2027

1ª HABILITAÇÃO

26/07/2017

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR

LOCAL

CURITIBA, PR

DATA EMISSÃO

18/02/2022

36745716566

PR921071484

PARANÁ



0800 51 00 116 - www.copel.com



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE ENERGIA ELÉTRICA
Copel Distribuição S.A.
R. José Izidoro Biazetto, 158 - Bloco C - Mossungue
CEP: 81200-240 - Curitiba - PR
CNPJ 04.368.898/0001-06
INSC. ESTADUAL 9023307399

Responsável pela Iluminação Pública: Município (44) 3445-1241

Classificação:
B2 Rural / Criacao de Bovinos P Leite

Tipo de Fornecedor:
Monofasico Rural /70A

DATAS
DE LETURAS

Leitura anterior
05/12/2022

Leitura atual
04/01/2023

Nº de dias
30

Próxima Leitura
03/02/2023

Nome: IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI

Endereço: VI Assentamento Taperiva - Centro

CEP: 87740-000

Cidade: Sao Joao do Caiua - Estado: PR

CPF: 085.497.249-80

UNIDADE CONSUMIDORA

91037620

CÓDIGO DO CLIENTE

88901401



NOTA FISCAL No. 16631728 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 07/01/2023

Consulte Chave de Acesso em:

<https://nf3a.fazenda.pr.gov.br/nf3a/NF3eConsulta?wsdl>

Chave de Acesso

4123 0104 3688 9800 0106 6600 3016 6317 2810 1075 8127

Protocolo de Autorização: 1412300001093875 - 08/01/2023 às 12:12:31+00:00

REF: MÊS / ANO

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

01/2023

30/01/2023

R\$245,44

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Tarifa unit. (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	392	0,312806	122,62	5,14	22,07	0,243400
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	392	0,307883	120,69	6,17	0,00	0,292150
SUBSIDIO TARIFARIO TE	UN	6,09	1,265714	7,83	0,33	1,41	1,000000
SUBSIDIO TARIFARIO TUSD	UN	7,31	1,053352	7,70	0,39	0,00	1,000000
SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO	UN	-1	13,400000	-13,40			
TOTAL				245,44	12,03	23,48	

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	130,45	15%	23,48
COFINS	235,33	4,1973%	9,88
PIS	235,33	0,9120%	2,15

HISTÓRICO DE CONSUMO / kWh		
CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT.	
JAN23	392	30
DEZ22	314	31
NOV22	364	30
OUT22	314	30
SET22	257	32
AGO22	225	30
JUL22	164	32
JUN22	131	30
MAI22	212	29
ABR22	203	29
MAR22	351	32
FEV22	300	29
JAN22	270	30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
0213576454	CONSUMO kWh	TP	35850	36242	1	392

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 07/01/2023

8524.FA60.28BA.189A.50AC.CC2E.0BA2.64FE

REAVISO DE VENCIMENTO

INCLUSO NA FATURA PIS R\$2,15 E COFINS R\$9,88 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.

FATURA DO MÊS 12/2022 ARRECADADA POR DÉBITO AUTOMÁTICO

Desconto Rural R\$ 13,40

A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.

Períodos Band.Tarif.: Verde:06/12-04/01

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
91037620	01/2023	30/01/2023	R\$245,44

Número da fatura: FAT-01-20233901075812-55

836200000021 454401110001 001010202339 901075812551

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 748 - AGÊNCIA - 0718





UNIVERSIDADE PARANAENSE



Reconhecida pela Portaria MEC Nº 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93

Estado do Paraná

UNIPAR
UNIVERSIDADE PARANAENSE

O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a Colação de Grau do Curso de FARMÁCIA, em 07 de janeiro de 2019, confere o título de FARMACEUTICA a

IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI,

brasileira, natural do Estado do Paraná, nascida a 05 de janeiro de 1997, RG nº 12.401.997-4 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 08 de janeiro de 2019.

Izabella
Diplomada

[Assinatura]
Reitor



Certificado

O Reitor do Centro Universitário Internacional UNINTER, no uso de suas atribuições, confere o título de especialista a


IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI

tendo em vista a conclusão do curso

FARMÁCIA CLÍNICA E HOSPITALAR,

ministrado em nível de Pós-Graduação *Lato sensu*, o qual cumpriu todas as disposições legais da Resolução em vigência.
Para que o(a) acadêmico(a) possa usufruir de todos os direitos e prerrogativas legais, outorga-lhe o certificado de especialização.

Curitiba, 09 de Janeiro de 2020.


IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI
Especialista



BENHUR ETELBERTO GAIO
Reitor





CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nome: IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI

Inscrição: 32684

CPF: 085.497.249-80

Endereço: SITIO NOSSA SENHORA DE FATIMA, ZONA RURAL

CEP: 87-740.000

Cidade: SAO JOAO DO CAIUA-PR

Categoria: FARMACÊUTICO

Situação Cadastral: DEFINITIVO

Certificamos que até a presente data, o(a) profissional acima qualificado(a) não possui débito(s) vencido(s) de qualquer natureza junto à tesouraria do CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ, ressalvado o direito ao CRF-PR em inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados posteriormente a emissão.

Certidão emitida em: 14/03/2023 às 13:53:04.

Validade: 30 (trinta) dias a contar da expedição.

EDUARDO MARANI VALERIO
Tesoureiro CRF-PR

Leia o QRCode ao lado para validar o documento ou acesso o endereço
<https://crfemcasa.crf-pr.org.br/crf-em-casa/consulta/impressoes/inicial.jsf> e digite o Código de Autenticação
Código de Autenticação: F422-2E40-7502-7AED





Curriculum Vitae

PESSOAL

Nome	IZABELLA de Oliveira Gabiatti
Endereço	Recanto Nossa Senhora de Fátima, Lote 10, 87740000 São João do Caiuá
Número de telefone	44988324648
Email	izabellaogabiatti97@gmail.com
Data de nascimento	05-01-1997
Local de nascimento	São João do Caiuá
Sexo	Feminino
Nacionalidade	Brasileira
Estado civil	Solteira

PERFIL

Comunicativa, gosto de trabalhar em equipe, possuo disponibilidade de horário, quero exercer as funções de forma honrada e com carácter íntegro, com o objetivo de fornecer o meu melhor a empresa.

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Abr 2019 - Ago 2019	Farmacêutica <i>Prefeitura Municipal de São João do Caiuá, São João do Caiuá</i> Meu estágio foi realizado no período de Setembro a Dezembro de 2018, depois fiquei de Janeiro a Fevereiro, como farmacêutica e quando foi em Abril eu entrei novamente e o contrato era de 4 meses sendo assim fiquei até o fim do contrato que foi em Agosto. Trabalhei também no período de dezembro de 2021 a Março de 2023 na mesma prefeitura como Responsável técnica da Farmácia Municipal, e 30 dias cobrindo as férias da farmacêutica do Hospital Municipal. Sempre fui comprometida com o trabalho e atendimento aos pacientes da farmácia.
---------------------	---

FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÕES

Jan 2015 - Dez 2018	Farmacêutica <i>Universidade Paranaense- Unipar, Paranavai</i>
Abr 2019 - Dez 2019	Pós Graduação <i>Centro Universitário Internacional- Uninter, Paranavai</i> Especialista em Farmácia Clínica e Hospitalar

APTIDÕES

Microsoft word

Médio



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: IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI
CPF: 085.497.249-80

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 20:27:47 do dia 02/02/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/08/2023.

Código de controle da certidão: **159B.20E3.F375.23EB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029883781-16

Certidão fornecida para o CPF/MF: **085.497.249-80**

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

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

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 19/07/2023 - Fornecimento Gratuito

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO CAIUÁ

Estado do Paraná

DIVISÃO DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

Certidão Negativa de Débitos N° 307 / 2023

CERTIFICAMOS, conforme requerido por **IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI**, CPF/CNPJ n° **085.497.249-80**, para fins **FINS DE DIREITO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuição de melhoria e dívida ativa dos cadastros Mobiliários, Imobiliários e Avulsos), até a presente data em nome de **IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI**, CPF/CNPJ n° **085.497.249-80**, situado(a) na cidade de São João do Caiuá - PR.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 0BEÇ5E5C77682564CD57731A361F36CE

A PRESENTE CERTIDÃO TERÁ VALIDADE ATÉ 22/04/2023

São João do Caiuá - PR, 23 de março de 2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO CAIUÁ PARANÁ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Rio Branco, nº886 CEP 87740-000

Fone: 0xx44 - 3445-1633

E-mail: departamentosaudesjc@gmail.com


CNPJ: 10.376.983/0001-19

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a Senhora IZABELLA DE OLIVEIRA GABIATTI, portadora do RG nº 12.401.997-4 e CPF nº 085.497.249-80, residente e domiciliada no assentamento Taperivá, lote 10, neste município, presta serviços de Farmaceutica na Farmácia Municipal de São João do Caiuá, desde 06 de dezembro de 2021.

Por ser expressão da verdade, assino o presente.

São João do caiuá, 20 de março de 2023.


Patrícia C. B. Lauretti
Dir. Depto. Mun. de Saúde

PATRÍCIA CRISTINA BAZANI LAURETTI
Diretora do Departamento Municipal de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 - CEP 87670-000 - Centro

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

CARGO DE

Farmacêutico

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 04/2022

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para o Credenciamento de **peças físicas, sendo profissionais autônomos, para atuarem na área de saúde, devendo a contratação ocorrer conforme o interesse público, suprimindo assim as necessidades do Departamento Municipal de Saúde, na contratação de Serviços especializados de Técnico(a) em Enfermagem, Auxiliar de Farmácia, Agente de Combate as Endemias, Motorista e Farmaceutico**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME:

Isabella de Oliveira Gabiatti

CPF Nº

088.497.249-80

RG Nº

12.401.997-4

DATADENASCIMENTO:

05/01/1997

FILIAÇÃO

PAI:

Derivari Coltro Gabiatti

MÃE:

Elisio Marcio Pires de Oliveira

ENDEREÇO

(RUA, PRAÇA, AVENIDA...)

Assentamento Sapereui lote 20

Nº

10

COMPLEMENTO:

lote

BAIRRO:

Rural

CEP:

87.740-600

CIDADE:

São João do Oeste

UF:

Paraná

TELEFONES: COMERCIAL:

(41) 98851-3432

CELULAR:

(41) 98832-4648

EMAIL:

IZABELLAOGABIATTI97@GMAIL.COM

DADOSBANCÁRIOS:

BANCO:

SICREDI

AGÊNCIA:

0718

CONTACORRENTE:

73805-9

DATA:

21/03/23

ASSINATURA DO PROPONENTE

Isabella

[Signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 – CEP 87670-000 - Centro

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

À PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ- PR.

O credenciado Isabella de Oliveira Gibratti abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento, objetivando a contratação de pessoas físicas, sendo profissionais autônomos, para atuarem na área de saúde, devendo a contratação ocorrer conforme o interesse público, suprimindo assim as necessidades do Departamento Municipal de Saúde, na contratação de Serviços especializados de: Farmacêutico (especificar o cargo), nos termos do Chamamento Público nº 04/2022, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressada a verdade, firmo presente.

João João do Amor PR, em 23 de março de 2022.

Isabella

ASSINATURA DA PROPONENTE

Isabella



PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 - CEP 87670-000 - Centro

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 04/2022

Isabella de Oliveira Gabratti, portador da Cédula de Identidade RG nº ou inscrito no CPF nº 085.497.249 - 80 declaro que:

- Estou ciente de que o credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pelo Departamento de Saúde de Inajá/PR; para exercer a função/cargo de: farmacêutica
- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no edital, caso venha a ser contratado.
- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

João João do Carmo - PR, em 21 de março de 2023

Isabella

ASSINATURA DO PROPONENTE

[Signature]
[Signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 - CEP 87670-000 - Centro

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO PARA CUMPRIR AS EXIGÊNCIAS PREVISTAS NO EDITAL

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 04/2022.

Isabella de Oliveira Gabiatti, portador da Cédula de Identidade RG nº 12.401.997-4 ou inscrito no CPF nº 085.497.249 - 80 DECLARO, sob as penas da lei, que possuo disponibilidade de horário para cumprir as exigências previstas no presente Edital, não tendo outra ocupação para o cargo de que impeça o exercício da função no Departamento Municipal de Saúde de Inajá/PR.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

João João do Carmo - PR em 21 de março de 2022.

Isabella

ASSINATURA DA PROPONENTE

[Handwritten initials and signatures]



PREFEITURA MUNICIPAL DE INAJÁ

Estado do Paraná

CNPJ Nº 76.970.318/0001-67

Av. Antônio Veiga Martins, 80/80 – CEP 87670-000 - Centro

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

Isabella de Oliveira Gabratti, portador da Cédula de Identidade RG 12.400.997-4 e inscrito no CPF Nº 085.492.249-180 DECLARO sob as penas da lei que não possuo parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da Prefeitura Municipal de Inajá-PR, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e Súmula Vinculante 13, do Superior Tribunal Federal - STF.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos, se o documento é particular.

João do Carmo - PR, em 21 de março de 2023.

Isabella

ASSINATURA DA PROPONENTE

A
me