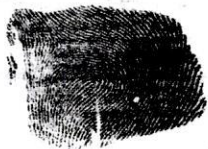


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ
RG: 12.398.212-6



POLEGAR DIREITO



Ellen Camila Domingues dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Caçofole Barão

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.398.212-6

DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/02/2008

NOME: ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS

FILIAÇÃO: LUIZ CARLOS DOS SANTOS

SELMA DOMINGUES DE ALMEIDA

NATURALIDADE: JAPURA/PR

DATA DE NASCIMENTO: 03/04/1994

DOC. ORIGEM: COMARCA-CIANORTE/PR, JAPURA

C.NASC=4586, LIVRO=12A, FOLHA=42V

CPF: 079.578.789-89

CURITIBA/PR

Esta é uma reprodução em preto e branco de uma carteira de identidade. Não é permitida a reprodução ou a utilização desta imagem para fins comerciais ou de qualquer natureza. A reprodução desta imagem em qualquer meio eletrônico ou impresso é proibida sem a autorização expressa do Instituto de Identificação do Paraná. A reprodução desta imagem em qualquer meio eletrônico ou impresso é proibida sem a autorização expressa do Instituto de Identificação do Paraná.

É PROIBIDO PLASTIFICAR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Caçofole Barão



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

079.578.789-89

ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS

03/04/1994

1

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **079.578.789-89**

Nome: **ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS**

Data de Nascimento: **03/04/1994**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **04/10/2007**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **00:18:05** do dia **02/11/2023** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **D0DE.14A3.0F44.3B44**



A



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
COLEGIO ESTADUAL CIANORTE-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO, NORMAL E PROFISSIONAL
Estabelecimento de Ensino

AV SAO PAULO 00269 - ZONA 2 - CIANORTE / PARANÁ
Endereço

GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ
Entidade Mantenedora

RES 4403/2012 DOE 31/07/2012

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

RES 3035/2013 DOE 08/07/2013

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

O Diretor do **COLEGIO ESTADUAL CIANORTE-ENSINO FUNDAMENTAL, MEDIO, NORMAL E PROFISSIONAL** confere a **ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS**, natural de **JAPURA**, Unidade da Federação **PARANA**, País **brasileira**, nascido(a) em **3 de abril de 1994**, Carteira de Identidade nº **123982126**, Estado expedidor **Parana**, o presente **Diploma**, por haver concluído em **17 de dezembro de 2014** o Curso **TECNICO EM ENFERMAGEM**, Eixo Tecnológico Ambiente, Saúde e Segurança, Educação Profissional Técnica de nível médio.

Título Profissional: **TECNICO EM ENFERMAGEM**

Fundamentação Legal: **Lei nº 9394/96, Decreto Federal nº 5154/04, Resolução nº 04/99-CNE, Parecer nº 16/99-CNE e Deliberação nº 05/13-CEE.**
O presente Diploma outorga os direitos e prerrogativas estabelecidos nas leis do País.

Cianorte, 2 de fevereiro de 2015

Diretor(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
SILMARA TOLARDO BONFANTE AFFONCO
RES Nº 6012/2011 DOE 06/01/2012

TITULADO
ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS

Secretário(a) (nome e assinatura, ato de designação, nº, ano)
JOEL KEPE
PORT Nº 1784/2009 DOE 21/10/2009

CURSO:
TECNICO EM ENFERMAGEM

Curso Anterior:
ENSINO MEDIO

Carga Horária:
1833 horas

Estabelecimento:
COLÉGIO ESTADUAL RUI BARBOSA - ENSINO
MÉDIO

Estágio Supervisionado:
(concluído em) 25/7/2014

Concluído em:
2011

Carga Horária:
633 horas

Município/Estado:
JAPURÁ/PR

Perfil Profissional:

O Técnico em Enfermagem detém conhecimentos científicos-tecnológicos, que lhes permitem participar de forma consciente na sociedade e no mundo do trabalho. Atua nos diferentes níveis de atenção à saúde, pautado nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde em equipe de enfermagem e multiprofissional com a supervisão do enfermeiro. Desenvolve atividades de promoção, prevenção, recuperação e reabilitação dos processos saúde-doença. Colabora com o atendimento das necessidades de saúde dos pacientes e comunidade em todas as faixas etárias. Orienta e prepara o paciente para exames. Realiza cuidados de enfermagem, tais como: curativos, administração de medicamentos e vacinas, nebulizações, banho de leito, mensuração antropométrica e verificação dos sinais vitais, dentre outros. Presta assistência de enfermagem a pacientes clínicos e cirúrgicos.

Registro no Estabelecimento



ESTADO DO PARANÁ

Estab: CIANORTE, C E-EF M N PROFIS

Município: CIANORTE

Registro conforme Lei 939496 e normas complementares do Sistema Estadual de Ensino

Diploma registrado sob nº 1311, Livro nº 05500001D003,

Folha nº 43

CIANORTE, 2 de fevereiro de 2011

JOEL KEPE

RG. 69812473PR, PORT. Nº 1784/09

Secretário(a)

Aluno(a): ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS

Curso: TECNICO EM ENFERMAGEM



ESTADO DO PARANÁ

Publicado no DOE Nº 9368 do dia 12/01/2015

CIANORTE, 2 de fevereiro de 2015

SILMARA TOLARDO BONFANTE AFFONÇO

RG 37557480PR, RES. Nº 6012/11

Diretor(a)

RG: 123982126PR

Expedição: 1ª Via

Código Validador SISTEC/MEC: 99245/58940121

OBSERVAÇÕES:

ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ
CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL

Impresso em 05/11/2023 às 23:26:55

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob nº **079.578.789-89**, CERTIFICA que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1036195**, 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.



Rita Sandra Franz
Presidente Coren/PR
presidente@corenpr.gov.br

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

Curitiba/PR, 05 de novembro de 2023

Nº da Certidão **0511202311265553844756**

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

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



Cianorte/PR, 26 de outubro de 2023.

Declaração

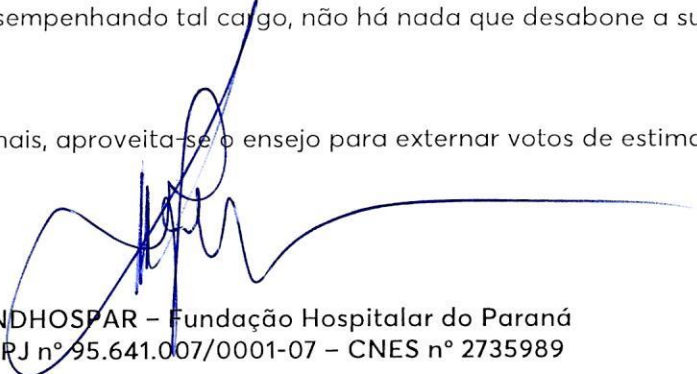
A FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos (Portaria Federal CEBAS nº 1.377, de 29 de novembro de 2019; Declaração de Cadastro de Organizações da Sociedade Civil (OSC) nº 4.247; Lei de utilidade Pública Estadual nº 11.165, de 04 de setembro de 1995; e Lei Municipal nº 1.471, de 25 de maio de 1993), mantenedora da FUNDHOSPAR – Fundação Hospitalar do Paraná, devidamente inscrita no CNPJ [MF] nº 95.641.007/0001-07, e no CNES nº 2735989, no endereço declinado no rodapé desta página, local onde exerce sua atividade principal, respeitosamente comparece ante a presença de Vossa Senhoria declarar para devidos fins que ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS, brasileira, RG: 12.398.212-6 SSP/PR, CPF/MF: 079.578.789-89, residente na Rua ESPANHA, nº 231, RESIDENCIAL PARQUE DAS NACOES - Cianorte/PR, é empregada desta Fundação desde 14/04/2015, exercendo a função de Técnico de Enfermagem nos seguintes setores:

- 14/04/2015 a 01/05/2015 – POSTO 2;
- 02/05/2015 a 18/06/2015 – POSTO 1;
- 19/06/2015 a 20/07/2015 – POSTO 2;
- 21/07/2015 a 19/11/2015 – POSTO 1;
- 20/11/2015 a 31/07/2021 – URGÊNCIA E EMERGÊNCIA;
- 01/08/2021 a 31/08/2021 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA COVID-19;
- 01/09/2021 a 30/09/2021 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA;
- 01/10/2021 a 31/12/2021 - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA COVID-19;
- 01/01/2022 até o momento - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA;

Neste período em que vem desempenhando tal cargo, não há nada que desabone a sua conduta moral e profissional.

Sem mais, aproveita-se o ensejo para externar votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



FUNDHOSPAR – Fundação Hospitalar do Paraná
CNPJ nº 95.641.007/0001-07 – CNES nº 2735989

DECLARAÇÃO

CIUENP - Consórcio Intermunicipal de Urgência e Emergência do Noroeste do Paraná, localizado à Rua Dr. Rui Ferraz de Carvalho, nº 4322, em Umuarama-Pr,

DECLARA

Para os devidos fins, que a Sra. **ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS**, portadora do RG nº 12.398.212-6 SESP PR, foi empregada deste Consórcio Público, exercendo o cargo de **TÉCNICA DE ENFERMAGEM SOCORRISTA**, com carga horária de 36 (trinta e seis) horas semanais, lotada na Base descentralizada do município de Cianorte, Estado do Paraná, de 25 de Abril de 2022 a 25 de Outubro de 2023, quando se desligou, por término de contrato de trabalho.

Declaramos ainda que a mesma nunca respondeu a processo administrativo, sindicância, advertências verbais ou por escrito.

Sem mais para o momento,

Umuarama - PR, 26 de Outubro de 2023.

Documento assinado digitalmente
gov.br VERA RAMOS DOS SANTOS
Data: 26/10/2023 16:37:01-0309
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Vera Ramos dos Santos
Auxiliar Administrativo
**Divisão de Recursos Humanos
SAMU Noroeste do Paraná**



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 15/03/2022

Nome Civil: **ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS**

CPF: **079.578.789-89**

Data de Nascimento: **03/04/1994**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **SELMA DOMINGUES DE ALMEIDA**

Contratos de Trabalho

● 25/04/2022 - 25/10/2023

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DA REDE DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DO NOROESTE DO PARANA - CNPJ RAIZ: 15.718.459

Endereço: **RUA PADRE JOAO MARIA DANIEL**

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

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

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 2.337,47**

Remuneração inicial: **R\$ 2.464,49**

Última remuneração informada: **R\$ 2.834,90 (10/2023)**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

25/10/2023 - Rescisão Contratual

04/09/2023 - Salário alterado para R\$ 2.337,47

06/04/2023 - Salário alterado para R\$ 2.325,78

27/09/2022 - Salário alterado para R\$ 2.205,16

27/09/2022 - Tipo de contrato alterado para Prazo determinado, definido em dias

25/04/2022 - Admissão

Observações: -



Carteira de Trabalho Digital

● 19/03/2020 - 15/06/2021

HUMANA SAUDE SUL LTDA

CNPJ RAIZ: 95.642.179

Endereço: **PC SETE DE SETEMBRO 210**

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

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.532,42**

Remuneração inicial: **R\$ 1.741,42**

Última remuneração informada: **R\$ 910,60** (06/2021)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

15/06/2021 - Rescisão Contratual

18/07/2020 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

30/04/2020 - Salário alterado para R\$ 1.532,42

30/04/2020 - Tipo de contrato alterado para Prazo determinado, definido em dias

19/03/2020 - Admissão

Observações: -

● 14/04/2015 - Aberto

FUNDACAO HOSPITALAR DE SAUDE

CNPJ RAIZ: 95.641.007

Endereço: **RUA PIRATININGA**

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

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.922,09**

Remuneração inicial: **R\$ 1.784,38**

Última remuneração informada: **R\$ 2.826,79** (09/2023)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

01/08/2023 - Salário alterado para R\$ 1.922,09

01/04/2023 - Salário alterado para R\$ 1.848,16

04/03/2023 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 02/04/2023

01/05/2022 - Salário alterado para R\$ 1.780,95

01/01/2022 - Salário alterado para R\$ 1.680,15



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS
CPF: 079.578.789-89

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 11:49:39 do dia 03/11/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/05/2024.

Código de controle da certidão: **6F2D.B4E4.7A4C.A1A8**
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 032113347-16

Certidão fornecida para o CPF/MF: **079.578.789-89**

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 24/02/2024 - Fornecimento Gratuito

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



Município de Indianópolis
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Finanças
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND Nº 391/2023

Tipo: TRIBUTOS MUNICIPAIS (PESSOA)

Certidão Referente à PESSOA FÍSICA

Contribuinte: ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS

CPF: 079.578.789-89

Endereço: ESTRADA SÃO JOÃO

Nº: LOTE 70

Bairro: ZONA RURAL

Complemento: CASA

Validade : 05/01/2024

Data de Expedição: 06/11/2023

Nº de 4339.48F3.BA11.DB0B.3A32.8B16.917F

Autenticidade: .1CC0.

CERTIFICA, atendente ao pedido constante no requerimento acima protocolado, e de conformidade com as informações prestadas pelo Sistema de Administração Tributária, que o contribuinte acima identificado encontra-se em dia com a Fazenda Pública Municipal até a presente data, com referência a Impostos e Taxas.

Ressalvando-se, porém, o direito da Fazenda Municipal cobrar, a qualquer tempo, as Dívidas do requerente, que por ventura venham a ser apuradas.

Certidão emitida em 06/11/2023.

A autenticidade desta certidão pode ser confirmada nas Centrais de Atendimento ao Cidadão e/ou Portal do Cidadão.

Observações:



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000

Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: licitacao@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

INEXIGIBILIDADE 007/2023-PMI

ANEXO II

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE 007/2023-PMI

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

EU, **ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS**, brasileiro, portador da Carteira de Identidade/RG nº **12398212-6** e inscrito no CPF/MF sob nº **079.578.789-89**, COREN nº **1036195**, **DECLARO** não ter recebido do Município de Indianópolis ou de qualquer outra entidade da Administração Direta ou Indireta, no âmbito federal, estadual ou municipal, **SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DO ATENDIMENTO** pelo Município de Indianópolis e ou impedimento de contratar com a Administração, assim como não ter recebido declaração de **INIDONEIDADE** para licitar e ou contratar com a Administração Federal, Estadual ou Municipal.

Indianópolis, 03 de NOVEMBRO de 2023.

ELLEN CAMILA
DOMINGUES DOS
SANTOS

CPF: 079.578.789-89



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

Praça Caramuru, 150 - Centro - CEP 87 235 000

Fone/Fax 44 3674 1108 - 3674 1560 - CNPJ 75.798.355/0001-77

E-mail: licitacao@indianopolis.pr.gov.br

INDIANÓPOLIS - ESTADO DO PARANÁ

INEXIGIBILIDADE 007/2023-PMI

ANEXO III

EDITAL DE INEXIGIBILIDADE 007/2023-PMI

DECLARAÇÃO DE NÃO PARENTESCO

EU, **ELLEN CAMILA DOMINGUES DOS SANTOS**, brasileiro, portador da Carteira de Identidade/RG nº **12398212-6** e inscrito no CPF/MF sob nº **07957878989**, COREN nº **1036195**, **DECLARO** que não tenho parentesco com: Prefeito, Vice-Prefeito, Secretários, Coordenadores ou equivalentes, por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o segundo grau, ou por adoção.

Indianópolis, 03 de NOVEMBRO de 2023.

ELLEN CAMILA
DOMINGUES DOS
SANTOS

CPF: 079.578.789-89