

46 26

216 2

NOME: Deise Vimaana Santos de Souza

CPF: 22194774874

MOTIVO: Cargo farmacêutico

Em 21/08/2022
Processo sob o nº
Pretura Municipal de Barra do Leste

Processo Credenciamento 03/2022

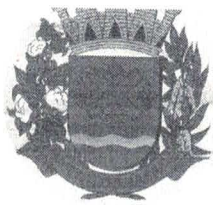
Processo administrativo 137/2022

Datos:



Amaranta Teagles de Mello

Figary C. Carduda



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Cândido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

47 R

ANEXO III - FICHA DE INSCRIÇÃO DO CREDENCIAMENTO ___/2022

Nome: Deise Limaana Santos de Souza Limaes

Data de nascimento 25/08/1977

RG: 0209167-3

CPF 221947748-74

Endereço Rua Raul Gaiotto N.º 640

Bairro: Centro

Cidade: Barra do Jacaré

Telefone Fixo: () _____

Celular: (43) 988029090

Email: deiselima@gmail.com

Nível de Escolaridade superior completo (pós)

Oficina pretendida: Farmacêutico

Disponibilidade de período:

Matutino

Vespertino

integral

(Local) Barra do Jacaré, 25 (Data) dezembro 2022

[Assinatura]

Assinatura do candidato

[Assinatura]

amanda boaglio de mello

Liziany C. Candido

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade

Nome: **DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA**

Inscrição CRF/ PR-017046	RG 6.209.167-3 - PR	CPF 221.947.748-74
Emissão 20.01.2006	Validade 20/01/2011	
Tipo de Profissional FARMACEUTICO		
Título do Eleitor 0615205206-71	Zona 57	Seção 57
Nascimento 25.08.1977	Nacionalidade BRASILEIRA	
Naturalidade SAO PAULO-SP		



Válida em todo Território Nacional

Assinatura
Assinatura do Portador

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Filiação
NATAL JOSE DE SOUZA
ZENILDA DOS SANTOS SOUZA

Diplomado pelo
UNIVERSIDADE DE MARILIA - UNIMAR

Data da Diplomação 12.08.2005	Grupo Sanguíneo B+	Fator Rh
---	------------------------------	----------


Observações



Assinatura do Presidente do CRF
Assinatura do Presidente do CRF

Polegar Direito

Válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com a lei nº 6.206/75.

 *Lizanny C. Candido*
amanda reagis de melles

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
Cédula de Identidade

Nome
DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA

Inscrição CRF/ PR-017046	RG 6.209.167-3 - PR	CPF 221.947.748-74
Emissão 20.01.2006	Validade 20/01/2011	
Tipo de Profissional FARMACEUTICO		
Título de Eleitor 0615205206-71	Zona 57	Seção 57
Nascimento 25.08.1977	Nacionalidade BRASILEIRA	
Naturalidade SAO PAULO-SP		

Deise
Assinatura do Portador

Válida em todo Território Nacional

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA

Filiação
NATAL JOSÉ DE SOUZA
ZENILDA DOS SANTOS SOUZA

Diplomado pelo
UNIVERSIDADE DE MARILIA - UNIMAR

Data da Diplomação 12.08.2005	Grupo Sanguíneo B+	Fator Rh
---	------------------------------	---------------------

Observações

B. Z. de Souza
Assinatura do Presidente do CRF

Polegar Direito

Válida como prova de identidade, para qualquer efeito, de acordo com a lei nº 6.206/75.

Amanda Boaglio de Mello Liziany C. Candido

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 6.209.167-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/07/2014

DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA

NOME: SIMÕES

FILIAÇÃO: NATAL JOSE DE SOUZA
ZENILDA DOS SANTOS SOUZA

NATURALIDADE: SÃO PAULO/SP DATA DE NASCIMENTO: 25/08/1977

DOC. ORIGEM: COMARCA=ANDARA/PR, DA SEDE
C.CAS=4082, LIVRO=18B, FOLHA=156

OPF: 221.947.748-74

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

E PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 6.209.167-3

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


Amanda Coaglio de mello.

Liziany C. Candido

51 102

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda

Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **221.947.748-74**

Nome: **DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA SIMOES**

Data de Nascimento: **25/08/1977**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **21/09/1999**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:53:28** do dia **26/12/2022** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **50EF.F51D.F190.FAC7**



Liziany C. Cordeiro

Amanda Boaglio de Mello



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA SIMOES

CPF: 221.947.748-74

Certidão n°: 46632836/2022

Expedição: 26/12/2022, às 15:57:42

Validade: 24/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA SIMOES**, inscrito(a) no CPF sob o n° **221.947.748-74**, **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.

Dúvidas e sugestões: cndt@tst.jus.br

Amanda Casagris de Mello.

Liziany C. Candido



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

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 028950848-63

Certidão fornecida para o CPF/MF: **221.947.748-74**
Nome: **DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA SIMOES**

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 25/04/2023 - Fornecimento Gratuito

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

Amanda Boglio de Mello.
Liziany C. Candido



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO JACARÉ
ESTADO DO PARANÁ

CERTIDÃO NEGATIVA 264/2022
Regularidade Fiscal de Pessoa Física

IMPORTANTE:

Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar débitos constatados posteriormente mesmo referente ao período compreendido nesta Certidão.

Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo ao contribuinte abaixo.

NOME: DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA SIMOES

ENDEREÇO: RUA RAUL GAIOTTO, 640 - CENTRO CEP: 86385000 Barra do Jacaré - PR

CPF:

221.947.748-74

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:

4HHMG2QE5MC4XJ4EBM

Observações:

Barra do Jacaré, 27 de Dezembro de 2022

Emitido por: PEDRO LUIZ BRANCO

Amanda Beaglie de Mello,
Liziany C. Candido



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES

A Comissão Permanente de Licitação Município de Barra do Jacaré, Estado do Paraná.

Prezados Senhores:

Eu Deise Limaara S de S. Simões, residente no endereço Rua Raul Gaieto nº 640, portador da Cédula de Identidade RG n. 0209167-3 e inscrito no CPF sob n. 22194774874, declara para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos do CREDENCIAMENTO ou que comprometam a idoneidade da proponente nos termos do Artigo 32, Parágrafo 2º e Artigo 97 da Lei nº 8.666, de 21 de Junho de 1993 e suas alterações posteriores.

(Local) Barra do Jacaré, 26 (Data) de dezembro 2022

Assinatura do candidato

Amanda Borges de Mello.
Liziany C. Candido



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

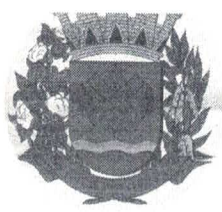
ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO

Declaramos, sob as sanções administrativas cabíveis e as penas da lei, para os devidos fins e especialmente no que se referir ao Credenciamento n. 137 /2022, que eu Deise Limaama S de S Simões, residente no endereço Rua Raul Gaiotto nº 640, portador da Cédula de Identidade RG n. 6209167-3 e inscrito no CPF sob n. 22194774874, reunir todos os requisitos exigidos no referido Edital para a habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal e técnica, nos termos do artigo 4.º, inciso VII, da Lei Federal n. 10.520/2002

Barra do Jacaré, dezembro 2022

Assinatura do candidato

Amanda Beaghe de Mello.
Liziany C. Candido



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

Declaro, para os devidos fins à Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Barra do Jacaré- PR, que eu Deise Juliana S. de S. Simões, portador da Cédula de Identidade RG n.º 6209167-3 e inscrito(s) no CPF sob n.º 22194774874 caso seja habilitado no Processo Credenciamento 03/2022, Processo Administrativo 137/2022, minha habilitação não gerará direito subjetivo para efetiva contratação ou vínculo empregatício e que não exerço cargo ou função pública municipal na cidade de Barra do Jacaré – PR

Por ser verdade, firmo a presente.

(Local) Barra do Jacaré, 25 (Data) de dezembro 2022

Assinatura do candidato

Amanda Beaglio de Mello
Liziany C. Candido



Secretaria Municipal de Saúde
Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS

Credenciamento n. 137 /2022.

Nome Proponente Deise Vimaana Santos de Souza Simões

CPF: 22194774879 RG: 02091673

Endereço: Rua Raul Goretto

N.º 040 Bairro: Centro Cidade: Barra do Jacaré

OBJETO: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PROFISSIONAL FARMACÊUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO JACARÉ/ PR, na quantidade, forma e condições estabelecidas no Edital e no Termo de Referência.

Ordem	Descrição da Oficina	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
01	FARMACÊUTICO	01 mês	R\$ 4.117,10	R\$ 4.117,10
			Valor Total	R\$ 4.117,10

Valor Global da Proposta R\$ 4117,10 (QUATRO MIL CENTO E DEZESSETE REAIS E DEZ CENTAVOS)

Validade da proposta: 60 (sessenta) dias.

Prazo de prestação serviços deverá ser forma mensal.

Local de entrega prestação serviços Município de Barra do Jacaré/ PR
Conforme Necessidade Secretaria Municipal de Saúde.

Declaro, sob as penas da lei, que os serviços prestados vão atender todas as especificações exigidas no Edital e seus anexos.

Declaro que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, despesas administrativas, seguro, frete, descarga e lucro.

Barra do Jacaré, 26 de dezembro 2022

Deise

Deise Vimaana Santos de Souza Simões

Amanda Beatriz de Mello
Liziany C. Cândido

14

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CCG/MF
 Rua Nº 10
 Município Est. To
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de 19
 Registro nº Fils/Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a fogo c/test.
 1º
 2º
 Data saída de de 19
 Ass. do empregador ou a fogo c/test.
 1º
 2º
 Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

15

Empregador
 CCG/MF
 Rua Nº
 Município Est.
 Esp. do estabelecimento
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão de de 2009
 Registro nº Fils/Ficha
 Remuneração especificada
 Ass. do empregador ou a fogo c/test.
 1º
 2º
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a fogo c/test.
 1º
 2º
 Com. Dispensa CD Nº

Regiany C. Canduza
Amenada Escrita de Mello

[Signature]

69

12 CONTRATO DE TRABALHO

Empregador..... SECRETARIA DE ESTADO DA
 DIVISÃO
 Rua..... V. Agua Verde 1-682
 Município..... URUTIBA Nº PARANA
 Est.
 Esp. do estabelecimento..... ENSINO
 Cargo..... Professor PC
 TF 57 CBO nº..... 14190
 Data admissão..... 16. de fevereiro de 19 98
 Registro nº..... 103253 Fis./Ficha..... 174054
 Remuneração especificada..... Pagto. mensal de
 R\$ 2.300,00 para 10 a 12, mais
 Impensão mensal remunerada.
 Ass. do empregador ou a representação.....
 Maria Helena O. de 1998
 Chefe do NEE Jacarezinho
 RG 748803-0 - Doc. 3126-97
 Data saída..... 23. de julho de 19 98
 Ass. do empregador ou a representação.....
 Manoel O. de 1998
 Chefe do NEE Jacarezinho
 RG 748803-0 - Doc. 3126-97
 Com. Dispensa CD Nº.....

03538263/0001-07
 CONTRATO DE TRABALHO Nº 07

Empregador..... JBA PRODUTOS
 CGC/MF..... FARMACÊUTICOS LTDA
 Rua..... 2900 Nº 092
 Município..... CEP 86.380-000 - Andaraí - PR
 Esp. do estabelecimento..... Farmácia
 Cargo..... FARMACÊUTICA
 CBO nº.....
 Data admissão..... 15 de agosto de 19 98
 Registro nº..... Fis./Ficha..... 7
 Remuneração especificada..... R\$ 1350,00 (400
 MS. FARMACÊUTICA E CIMENTO
 R. 214 - JAC
 Ass. do empregador ou a representação.....
 Maria Helena O. de 1998
 Chefe do NEE Jacarezinho
 RG 748803-0 - Doc. 3126-97
 Data saída..... 06 de Janeiro de 2006
 Ass. do empregador ou a representação.....
 Manoel O. de 2006
 Com. Dispensa CD Nº.....

diaryny c. canude
 empresa George de muller



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Código de Acesso - Pessoa Física

Prezado Contribuinte,

Não foi possível gerar o código de acesso pelo seguinte motivo:

 **Você não apresentou declaração de imposto de renda (DIRPF) como titular em nenhum dos dois últimos exercícios.**

Para acessar o Portal e-CAC, utilize um certificado digital próprio ou nomeie um procurador que possua certificado digital.

A Receita Federal oferece outros serviços via internet, fora do Portal e-CAC, sem a utilização de certificado digital ou código de acesso. Alguns desses serviços requerem dados específicos ou outros códigos de acesso. Verifique se algum deles atende suas necessidades.

Se precisar se dirigir a uma Unidade de Atendimento, consulte o endereço, horário de atendimento e possibilidade de agendamento.

OK



Armanda Casagris de Mello.
Liziany C. Cardoso

CERTIFICADO

A Universidade de Marília, nos termos do artigo 15, Inciso IV do seu regimento, aprovado pela Portaria MEC nº 261/88 de 25/04/88, certifica que

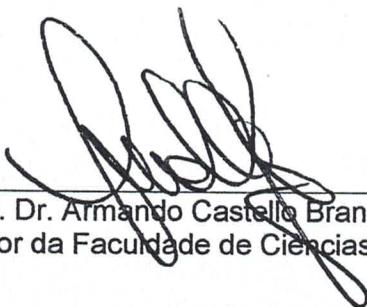
Deise Vimaana Santos de Souza

Participou do curso de extensão:

“ COSMETOLOGIA APLICADA ”

realizado no período de 12/05 a 15/12/2001 com duração de 72 horas, preenchendo os requisitos mínimos.

Marília, 25 de Fevereiro de 2002.



Prof. Dr. Armando Castello Branco Júnior
Diretor da Faculdade de Ciências da Saúde



Amanda Boaglio de Mello

Liziany C. Candido



Universidade Norte do Paraná

Estado do Paraná

Credeciada pelo Decreto Federal de 03 de julho de 1997.




Certificado

A Feitora da Universidade Norte do Paraná, no uso de suas atribuições legais, certifica que

Deise Wilmiana Santos de Souza

concluiu o **Curso de Especialização em Farmacologia e Farmacoterapia**, de Pós-Graduação Lato Sensu, realizado no período de 03/09/2005 a 15/12/2006, com duração de 420 horas, de acordo com a Resolução Nº 1, de 03/04/2001 do CNE/CES - D.O.U. de 09/04/2001.

Londrina, 20 de agosto de 2007.


Concluinte



Reitor
Michele Ramos Lacerda



Diretor Geral
Elianeir


Concluinte



Universidade Norte do Paraná

Decreto Federal de 3 de julho de 1997 - D.O.U. nº 126 de 04 de julho de 1997.

Histórico Escolar de: **DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA**

Nº Matrícula: 2015001105

Data de Nascimento: 25/08/1977 R.G. nº: 6.209.167-3 SESP/ PR C.P.F.: 221947748-74

Nacionalidade: Brasileira

Especialização em: FARMACOLOGIA E FARMACOTERAPIA

Período de Realização: 03/09/2005 a 15/12/2006

Duração: 420 horas

Disciplinas e Corpo Docente	Titulação	Carga Horária	Nota
FARMACOCINÉTICA CLÍNICA E INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS JOSÉ ANTONIO ZARATE ELIAS	ESPECIALISTA	30	10.0
FARMACOLOGIA APL. AO SISTEMA NERVOSO AUTON. E AO SIST. NERVOSO CENTRAL ESTEFÂNIA GASTALDELLO MOREIRA KAREN BARROS PARRON FERNANDES	DOUTOR DOUTOR	45	9.0
FARMACOLOGIA APL. AOS SISTEMAS RESP. E GASTROINTESTINAL KAREN BARROS PARRON FERNANDES	DOUTOR	30	9.0
FARMACOLOGIA BÁSICA E CLÍNICA DOS ANTIMICROBIANOS MARIA LENISE LOPES VIANA	MESTRE	30	9.0
FARMACOLOGIA CARDIORENOVASCULAR E DE DOENÇAS DO SANGUE KAREN BARROS PARRON FERNANDES	DOUTOR	45	9.0
FARMACOLOGIA ENDÓCRINA JOSÉ ANTONIO ZARATE ELIAS	ESPECIALISTA	30	10.0
FARMACOLOGIA GERAL E BASES DA FARMACOTERAPIA RACIONAL JOSÉ ANTONIO ZARATE ELIAS	ESPECIALISTA	15	10.0
FARMACOTERAPIA APL. AO TRAT. DE ASMA, RINITES E ALERGIAS HELOÍSA SIMONINI DELFINO	MESTRE	30	9.0
METODOLOGIA DA PESQUISA POLIANA VIEIRA DA SILVA	MESTRE	45	8.0
QUIMIOTERAPIA E ESQ. FARMACOTERAPÊUTICOS APLICADOS AO TRATAMENTO DO CÂNCER DANIELE CAVALHEIRO DE OLIVEIRA	MESTRE	15	9.0
TÓPICOS ESPECIAIS EM FARMACOLOGIA, FARMACOTERAPIA E ESQUEMAS FARMACOTERAPÊUTICOS KAREN BARROS PARRON FERNANDES POLIANA VIEIRA DA SILVA	DOUTOR MESTRE	45	9.0
Orientação e Elaboração de Monografia: Título da Monografia: TRATAMENTO NÃO FARMACOLÓGICO DA HIPERTENSÃO: ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO Orientador (a): KAREN BARROS PARRON FERNANDES	DOUTOR	60	7.6

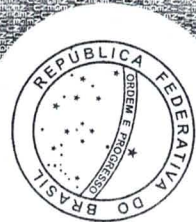
Critério de Avaliação:

1. Frequência mínima exigida: 75% da carga horária de cada disciplina.
 2. Média mínima exigida para aprovação nas disciplinas: 70 (sete).
- De acordo com Resolução Nº 1, de 03/04/2001 do CNE/CES - D.O.U. de 09/04/2001.

Londrina, 13 de julho de 2012.


Aline Alves de Moura
Assistente Administrativo I


Profª Marilza Nairne Ortiz
Secretária Acadêmica Geral



Universidade de Marília **Unumar** Diploma

Reitor da Universidade de Marília - Unumar, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso FARMÁCIA em 29 de Junho de 2005, confere o título de Farmacêutica a

DEISE VIMIANA SANTOS DE SOUZA

Autenticado frente e verso
TABELADO EM NOTAS

nacionalidade Brasileira R.G. nº 6.209.167-3-PR
nascida(a) a 25 de Agosto de 1977, natural do Estado de São Paulo
ZANONI DO CARMO
ESGREVENTE

antrega-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todas as direitas e prerrogativas legais.
Marília, 12 de Agosto de 2005.

[Assinatura]
FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Dr. Antônio O. Cordeiro Branco Junior
Diretor - RG. 13.252.67

[Assinatura]
Diplomada

[Assinatura]
Dr. Marcelo Marçalla Berra
Reitor - RG. 2.121.704-7



Carimbo Geografico em tinta
Legenda Dr. Cordeiro

Registro Acadêmico: 1118597
 Nome do Aluno: DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA

 R.G. Nº: 6.209.167 -3
 Org. Exp.: SSPPR

Folha nº: 01

Nome do Pai: NATAL JOSE DE SOUZA

Nome da Mãe: ZENILDA DOS SANTOS SOUZA

Data Nascimento: 25.08.1977

Local do Nascimento: SÃO PAULO

Estado: SP

Nacionalidade: BRASILEIRA

 Título de Eleitor: 0615205206-71
 Zona: 057
 Seção: 0057
 Município: BARRA DO JACARE/PR

 Certificado Militar: _____
 Categoria: _____
 R.M: _____

INGRESSO POR CONCLUSÃO DE CURSO SUPERIOR

Curso Superior Concluído: _____

Nº Registro de Diploma: _____

Data: _____

Órgão de Registro: _____

INGRESSO POR VESTIBULAR OU TRANSFERÊNCIA

Nome da Escola: UNIMAR - UNIVERSIDADE DE MARILIA

Data Vestibular: 12.11.2000

 Classificação: _____
 Pontos: 322,0

 Cursos e Habilitações: FARMACIA
 P.MIN.1283 -08/09/1992

Data Conclusão: 29.06.2005

Data Colação: 12.08.2005

Data Expedição Diploma: 00.00.0000

Disciplinas Cursadas	Carga hor.	% Freq.	Nota Final	Período	Situação Final	Obs
METODOLOGIA CIENTIFICA	060	-----	8,40	1997	APROV	02
COMPLEM DE MATEMAT E ESTATIST	150	-----	7,30	1997	APROV	03
BIOQUIMICA	090	-----	B	1998/2	APROV	04
MICROBIOLOGIA I	072	-----	B	1998/2	APROV	05
FISICA	108	-----	B	1999/1	APROV	06
BIOLOGIA	090	-----	B	2000/1	APROV	07
QUIMICA GERAL	150	-----	7,30	1997	APROV	08
ANATOMIA	068	88,2	8,00	2001/1	APROV	
QUIMICA ORGANICA	068	100,0	7,00	2001/1	APROV	
BIOLOGIA II	068	82,3	6,87	2001/2	APROV	
HISTOLOGIA	068	94,1	9,00	2001/2	APROV	
QUIMICA INORGANICA	068	88,2	7,00	2001/2	APROV	
QUIMICA ORGANICA II	068	82,3	5,50	2001/2	APROV	
FARMACOBOTANICA	068	94,1	6,87	2001/2	APROV	
FISIOLOGIA	068	88,2	5,37	2002/1	APROV	
QUIMICA ANALITICA	068	88,2	5,12	2002/1	APROV	
FARMACOGNOSIA II	068	76,4	8,25	2002/2	APROV	
ANTROPOLOGIA CULTURAL	034	76,4	7,00	2002/2	APROV	
BIOLOGIA MOLECULAR	068	82,3	7,50	2002/2	APROV	
FARMACOGNOSIA I	068	76,4	7,00	2002/2	APROV	
FARMACODINAMICA I	068	76,4	5,75	2003/1	APROV	
DEONTOLOGIA E LEG FARMACEUTICA	051	82,3	5,00	2003/1	APROV	
FARMACIA HOSPITALAR	051	100,0	5,75	2003/1	APROV	
ECON E ADM DE EMPR FARMACEUT	051	82,3	8,00	2003/1	APROV	
EST SUP EM FARM PUBL E HOSP I	108	100,0	8,50	2003/1	APROV	
BIOQUIMICA II	068	94,1	7,00	2003/2	APROV	
MICROBIOLOGIA II	068	100,0	5,00	2003/2	APROV	
FISICO-QUIMICA	068	100,0	5,00	2003/2	APROV	
FISIOLOGIA II	068	85,2	7,50	2003/2	APROV	
EST SUP EM FARM PUBL E HOSP II	100	100,0	9,00	2004/1	APROV	
FARMACOTERAPIA	051	88,2	6,37	2004/1	APROV	
QUIMICA FARMACEUTICA	068	94,1	6,00	2004/1	APROV	
TOXICOLOGIA	051	88,2	7,00	2004/1	APROV	
FARMACOTECNICA II	068	88,2	5,12	2004/1	APROV	

Total da Carga Horária: _____

Obs.: CONTINUA PAG. 02

 Prof. Dr. Armando Castello Branco Jr.
 C.R.B. 10.207.01 - RG 13.252.617
 Diretor - Fac. de Ciências da Saúde - UNIMAR

Marília, 29 de JULHO de 2005

Registro Acadêmico 1118597	Nome do Aluno DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA	R.G. Nº 6.209.167 -3	Org. Exp. SSPPR	Folha nº 02
--------------------------------------	---	--------------------------------	---------------------------	-----------------------

Nome do Pai NATAL JOSE DE SOUZA	Nome da Mãe ZENILDA DOS SANTOS SOUZA
---	--

Data Nascimento 25.08.1977	Local do Nascimento SAO PAULO	Estado SP	Nacionalidade BRASILEIRA
--------------------------------------	---	---------------------	------------------------------------

Título de Eleitor 0615205206-71	Zona 057	Secção 0057	Município BARRA DO JACARE/PR	Certificado Militar	Categoria	R.M.
---	--------------------	-----------------------	--	---------------------	-----------	------

INGRESSO POR CONCLUSÃO DE CURSO SUPERIOR	Curso Superior Concluído
--	--------------------------

Nº Registro de Diploma	Data	Órgão de Registro
------------------------	------	-------------------

INGRESSO POR VESTIBULAR OU TRANSFERÊNCIA	Nome da Escola UNIMAR - UNIVERSIDADE DE MARILIA	Data Vestibular 12.11.2000	Classificação	Pontos 322,0
--	---	--------------------------------------	---------------	------------------------

Cursos e Habilitações FARMACIA	P.MIN.1283 -08/09/1992	Data Conclusão 29.06.2005	Data Colação 12.08.2005
		Data Expedição Diploma 00.00.0000	

Disciplinas cursadas	Carga hor.	% Freq.	Nota Final	Periodo	Situação Final	Obs
PARASITOLOGIA	068	94,1	7,00	2004/2	APROV	
IMUNOLOGIA	068	94,1	5,62	2004/2	APROV	
PATOLOGIA	068	100,0	8,00	2004/2	APROV	
PARASITOLOGIA II	068	91,1	7,75	2004/2	APROV	
BROMATOLOGIA	068	95,5	6,25	2004/2	APROV	
SAUDE PUBLICA	051	100,0	7,00	2004/2	APROV	
PATOLOGIA II	068	100,0	8,00	2004/2	APROV	
QUIMICA ANALITICA II	068	86,7	5,12	2005/1	APROV	
FARMACODINAMICA II	136	91,1	6,87	2005/1	APROV	
FARMACOTECNICA I	068	88,2	6,75	2005/1	APROV	
.....						
02 O PROGRAMA DA DISCIPLINA METODOLOGIA E TECN.DE PESQUISA DO CURSO DE CIENCIAS - LIC.DE 1 GRAU CURSADA NA FAC.EST.FIL.C.L.JACAREZINHO E EQUIVALENTE A(S) DISCIPLINA(S) METODOLOGIA CIENTIFICA						
03 O PROGRAMA DA DISCIPLINA MATEMATICA DO CURSO DE CIENCIAS - LIC.DE 1 GRAU CURSADA NA FAC.EST.FIL.C.L.JACAREZINHO E EQUIVALENTE A(S) DISCIPLINA(S) COMPLEM DE MATEMAT E ESTATIST						
04 O PROGRAMA DA DISCIPLINA BIOQUIMICA E FISIOLOGIA DO CURSO DE SUP.TECN.SAUDE-M.P.M.O.A.M.H CURSADA NA FACULDADE TECNOLOGIA SOROCABA E EQUIVALENTE A(S) DISCIPLINA(S) BIOQUIMICA						
05 O PROGRAMA DA DISCIPLINA MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA DO CURSO DE SUP.TECN.SAUDE-M.P.M.O.A.M.H CURSADA NA FACULDADE TECNOLOGIA SOROCABA E EQUIVALENTE A(S) DISCIPLINA(S) MICROBIOLOGIA I						
06 O PROGRAMA DA DISCIPLINA FISICA DO CURSO DE SUP.TECN.SAUDE-M.P.M.O.A.M.H CURSADA NA FACULDADE TECNOLOGIA SOROCABA E EQUIVALENTE A(S) DISCIPLINA(S) FISICA						
07 O PROGRAMA DA DISCIPLINA BIOLOGIA CELULAR DO CURSO DE SUP.TECN.SAUDE-M.P.M.O.A.M.H CURSADA NA FACULDADE TECNOLOGIA SOROCABA E EQUIVALENTE A(S) DISCIPLINA(S) BIOLOGIA						
08 O PROGRAMA DA DISCIPLINA QUIMICA DO CURSO DE CIENCIAS-LIC.DE 1 GRAU CURSADA NA FAC.EDUC.FIL.C.L.JACAREZINHO E EQUIVALENTE A(S) DISCIPLINA(S) QUIMICA GERAL						

Total da Carga Horária

Obs.: CONTINUA PAG. 03

Prof. Dr. Armando Augusto Branco Jr
 C.R.B. 10.207-01 - RG. 43.252.617
 Diretor - Fac. de Ciências da Saúde - UNIMAR



UNIVERSIDADE DE MARÍLIA

Liziany C. Candido

HISTÓRICO ESCOLAR

Amanda C. de melo

Registro Acadêmico: 1118597
 Nome do Aluno: DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA

R.G. Nº: 6.209.167 -3
 Org. Exp.: SSPPR
 Folha nº: 03

Nome do Pai: NATAL JOSE DE SOUZA

Nome da Mãe: ZENILDA DOS SANTOS SOUZA

Data Nascimento: 25.08.1977

Local do Nascimento: SAO PAULO
 Estado: SP

Nacionalidade: BRASILEIRA

Título de Eleitor: 0615205206-71
 Zona: 057
 Seção: 0057
 Município: BARRA DO JACARE/PR

Certificado Militar: _____
 Categoria: _____ R M: _____

INGRESSO POR CONCLUSÃO DE CURSO SUPERIOR
 Curso Superior Concluído: _____

Nº Registro de Diploma: _____

Data: _____

Órgão de Registro: _____

INGRESSO POR VESTIBULAR OU TRANSFERÊNCIA
 Nome da Escola: UNIMAR - UNIVERSIDADE DE MARILIA

Data Vestibular: 12.11.2000

Classificação: _____
 Pontos: 322,0

Cursos e Habilitações: FARMACIA
 P.MIN.1283 -08/09/1992

Data Conclusão: 29.06.2005

Data Colação: 12.08.2005

Data Expedição Diploma: 00.00.0000

Disciplinas Cursadas	Carga hor.	% Freq.	Nota Final	Periodo	Situação Final	Obs
IMPRESSO POR PROCESSAMENTO DE DADOS, RASURAS INVALIDAM ESTE DOCUMENTO. CODIGO DE CONTROLE 21233218						
Total da Carga Horária						3.240

Obs.:

Marília, 29 de JULHO de 2005

[Signature]
 Prof. Dr. Fernando Castello Branco Jr.
 C.R.B. 0.207-01 - R. 13.200.617
 Diretor - Fac. de Ciências da Saúde - UNIMAR



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

ATA DA ABERTURA DE ENVELOPES DO CHAMAMENTO PÚBLICO N. 03/2022

Data: 04 de janeiro de 2023

Horário: 14 horas

Processo Administrativo: 137/2022

Objeto: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PROFISSIONAL FARMACÊUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO JACARÉ/PR.

Aos quatro dias de janeiro de 2023, as 14:00 horas, na Unidade Básica de Saúde - UBS, com endereço a Rua Marechal Candido Rondon, nº 216, Bairro Centro de Barra do Jacaré/PR, reuniu-se a Comissão Especial, designada pela Portaria nº 130/2022 de 13/12/2022, constituída pelas seguintes pessoas: **Lucimara de Freitas Aguiar**, Presidente, CPF 045.489.459-70, **Liziany Caroline Candido Silva**, Secretária CPF 078.351.499-90, **Amanda Coaglio de Mello**, Membro CPF 087.943.969-65 para a realização da abertura dos envelopes contendo a documentação dos interessados em credenciar-se para prestação de serviços especializados de profissional farmacêutico para atendimento na Unidade Básica de Saúde da Família do Município de Barra do Jacaré/PR.

A Comissão iniciou os trabalhos realizando a abertura do Envelope contendo as documentações do participante: Deise Vimaana Santos de Souza, CPF: 221.947.748-74.

Posteriormente, a Comissão fez a análise das documentações da participante, porém foi encontrado restrições na Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à

Amanda Coaglio de mello.
Liziany C. Candido



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

Divida Ativa da União da candidata, assim por ser a única participante foi aberto o prazo de 5 (cinco) dias úteis, para regularização da Certidão. Caso a candidata apresente o documento no prazo estipulado será realizado a avaliação dos títulos

Nada mais havendo a relatar, esta Comissão encerra os trabalhos com a lavratura desta Ata, que após lida e achada conforme, vai assinada pela Presidente da Comissão Especial, seus membros.

Unidade Básica de Saúde da Família, Barra do Jacaré, em 04/01/2023.

Lucimara de Freitas Aguiar
Presidente da Comissão

Liziany Caroline Candido Silva
Secretário

Amanda Coaglio Mello
Membro

Presenciaram esta sessão a Secretaria Municipal de Saúde:

Poliana Caruline Rosa da Costa: _____



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

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

Nome: DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA SIMOES
CPF: 221.947.748-74

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 08:09:12 do dia 05/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2023.

Código de controle da certidão: **3D66.9D66.43FE.05CE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Liziamy C. Candido

Amanda B. de Mello



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

ATA DA ABERTURA DE ENVELOPES DO CHAMAMENTO PÚBLICO N. 03/2022

Data: 05 de janeiro de 2023

Horário: 14 horas

Processo Administrativo: 137/2022

Objeto: CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA FÍSICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE PROFISSIONAL FARMACÊUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BARRA DO JACARÉ/PR.

Aos cinco dias de janeiro de 2023, as 15:30 horas, na Unidade Básica de Saúde - UBS, com endereço a Rua Marechal Candido Rondon, nº 216, Bairro Centro de Barra do Jacaré/PR, reuniu-se a Comissão Especial, designada pela Portaria nº 130/2022 de 13/12/2022, constituída pelas seguintes pessoas: **Lucimara de Freitas Aguiar**, Presidente, CPF 045.489.459-70, **Liziany Caroline Candido Silva**, Secretária CPF 078.351.499-90, **Amanda Coaglio de Mello**, Membro CPF 087.943.969-65, para analisar o documento pendente que possibilita o credenciamento para prestação de serviços especializados de profissional farmacêutico para atendimento na Unidade Básica de Saúde da Família do Município de Barra do Jacaré/PR.

A Comissão iniciou os trabalhos conferindo a autenticidade e regularidade da Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União da participante Sr.^a Deise Vimaana Santos de Souza, CPF: 221.947.748-74, entregue às 15:00 horas do dia 05 de janeiro de 2023, dentro do prazo estipulado, conforme Ata 03/2023.

A Comissão fez a análise do documento “**CERTIDÃO**” e em seguida realizou a avaliação dos títulos da participante, concluído que foi habilitada a presente participante.

Seguindo a ordem de classificação dos títulos:


Liziany C. Candido
Amanda Coaglio de Mello



Secretaria Municipal de Saúde

Barra do Jacaré - Paraná

CNPJ: 09.537.151/0001-58

Rua Marechal Candido Rondon, 216 (Centro) – Telefax: (43) 3537-1171

CEP: 86.385-000 - E-mail: saude@barradojacare.pr.gov.br

DEISE VIMAANA SANTOS DE SOUZA	TÍTULOS	PONTUAÇÃO
Formação superior	Farmácia - UNIMAR	obrigatório
Pós - graduação/ Especialização	Farmacologia e Farmacoterapia – UNOPAR	05
Experiência Profissional	22 meses e 4 dias	30
Curso de 72 horas	Cosmetologia Aplicada - UNIMAR	04
TOTAL		39

Nada mais havendo a relatar, esta Comissão encerra os trabalhos com a lavratura desta Ata, que após lida e achada conforme, vai assinada pela Presidente da Comissão Especial, seus membros.

Unidade Básica de Saúde da Família, Barra do Jacaré, em 05/01/2023.

Lucimara de Freitas Aguiar
Presidente da Comissão

Liziany Caroline Candido Silva
Secretário

Amanda Coaglio Mello
Membro