



**ANEXO IX**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016**

**RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: MAURO SCHIFFL MATTIA  
Especialidade: ANESTESIOLOGISTA  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 11382  
CPF: 651.225.699-91  
RG: 2.212.088-3

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

  
Fernanda A. T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF: 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

Prem 04

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

CELEBRAÇÃO DE 100 ANOS DO CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

**MAURO SCHIFFL MATTIA**

CRM Nº 11382 DATA DE INSCRIÇÃO 16/11/1988

VIA 1 DATA DE NASCIMENTO 24/05/1963

*Mauro Schiffel Mattia*  
ASSINATURA DO PORTADOR

RELACIONO

ARI MATTIA

CELIA MARIA LURDES MATTIA

NATURALIDADE

PATO BRANCO-PR

72120387/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO 05/10/1984 TÍTULO DE ELEITOR 10919290647 SEÇÃO 48 ZONA 72

CPF 45122560991 LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR, 22/07/2009

*Miguel Grande Lourenço*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE

SELLO  
FUNARPEN

TABELIONATO  
DE  
NOTAS  
EHM96396

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

**MAURO SCHIFFL MATTIA**

CONFERE COM O ORIGINAL  
APRESENTADO EM 13/07/2016  
EM 13/07/2016

*Mauro Schiffel Mattia*  
TABELIONATO DE NOTAS  
EHM96396

**CORONEL VIVIDA - PR**

**MAURO SCHIFFL MATTIA**

**13 JUL 2016**

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado, dou fé.

*João Roque Kessler*

**JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião**

**MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada**

**FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado**

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

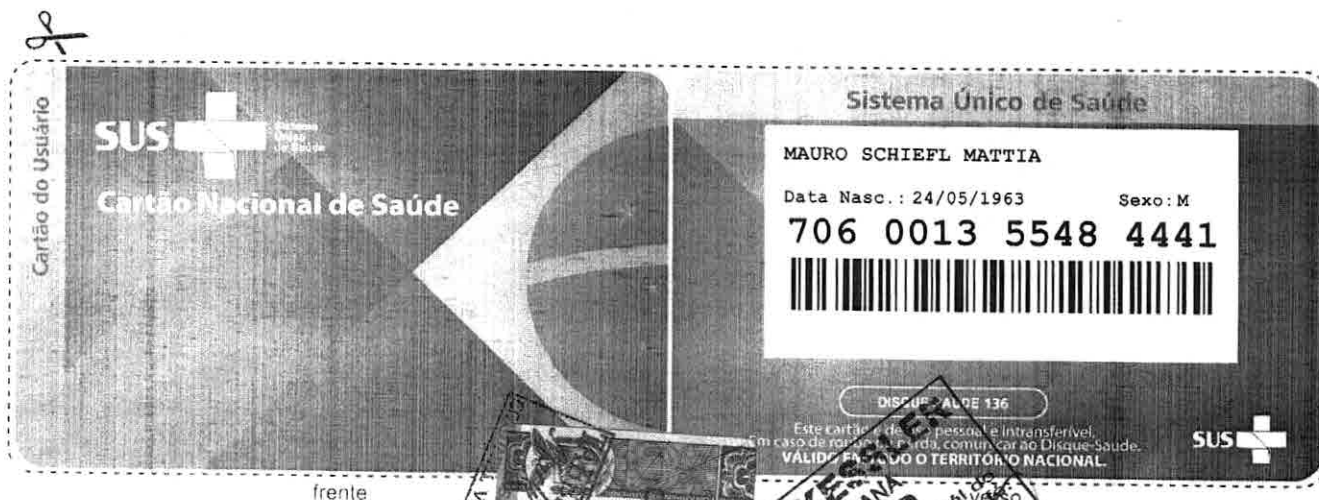


Sr. MAURO SCHIEFL MATTIA,

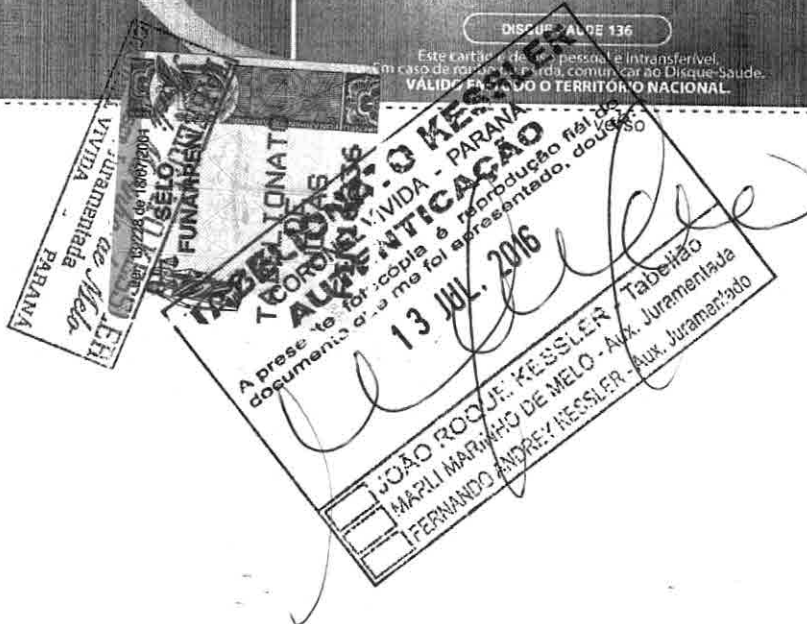
Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



frente



ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: FILIPE ELLER SILVA  
Especialidade: CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 031222  
CPF: 059.222.349-35  
RG: 4.631.180-7

Nome do profissional: MARCIANO BALDISSERA  
Especialidade: CIRURGIÃO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 33017  
CPF: 650.769.400-25  
RG: 7.202.168

Nome do profissional: MARCOS DE SOUZA ANTONIALLI  
Especialidade: CIRURGIÃO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 22374  
CPF: 026.425.049-48  
RG: 6.005.772-9

Nome do profissional: DIOGO LUIZ SIQUEIRA  
Especialidade: CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 031092  
CPF: 055.923.879-70  
RG: 7.779.628-2

Nome do profissional: SIDNEY CARDON DE OLIVEIRA  
Especialidade: CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 8785  
CPF: 170.963.329-87  
RG: 776.006

Nome do profissional: ROSARITA SCHMITT CARDON DE OLIVEIRA  
Especialidade: CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 8786  
CPF: 275.628.249-91  
RG: 2.052.722-6

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF: 083.164.056-10

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

ITEM 02

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. FILIPE ELLER SILVA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
FILIPE ELLER SILVA

CRM/UF  
031222/PR

FILIAÇÃO  
MARIO CEZAR DA SILVA  
MIRIAN ELLER DA SILVA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
25/02/2013 1

*Filipe Eller Silva*  
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF  
059.222.349-35

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
46311807/SESP-SC

TÍTULO DE ELEITOR  
046451680949

SEÇÃO  
181

ZONA  
101

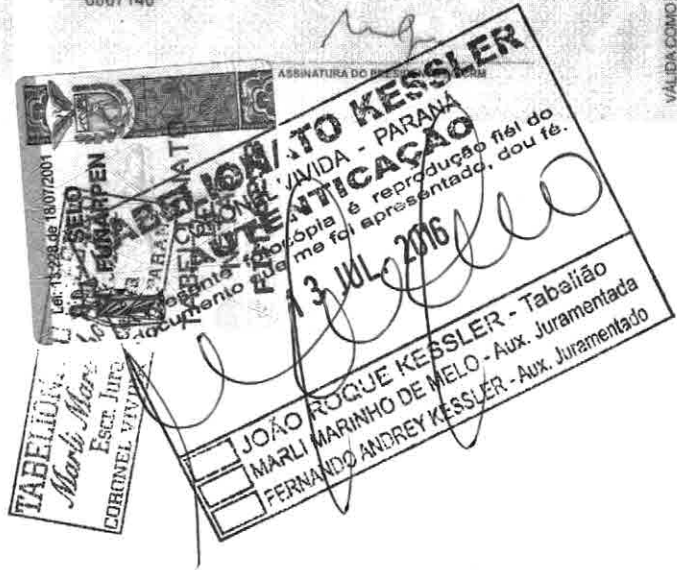
DATA DE NASCIMENTO  
19/09/1986

NATURALIDADE  
FLORIANÓPOLIS-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 14/03/2013

0067140

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.205/75



## Cartão Nacional de Saúde - CNS

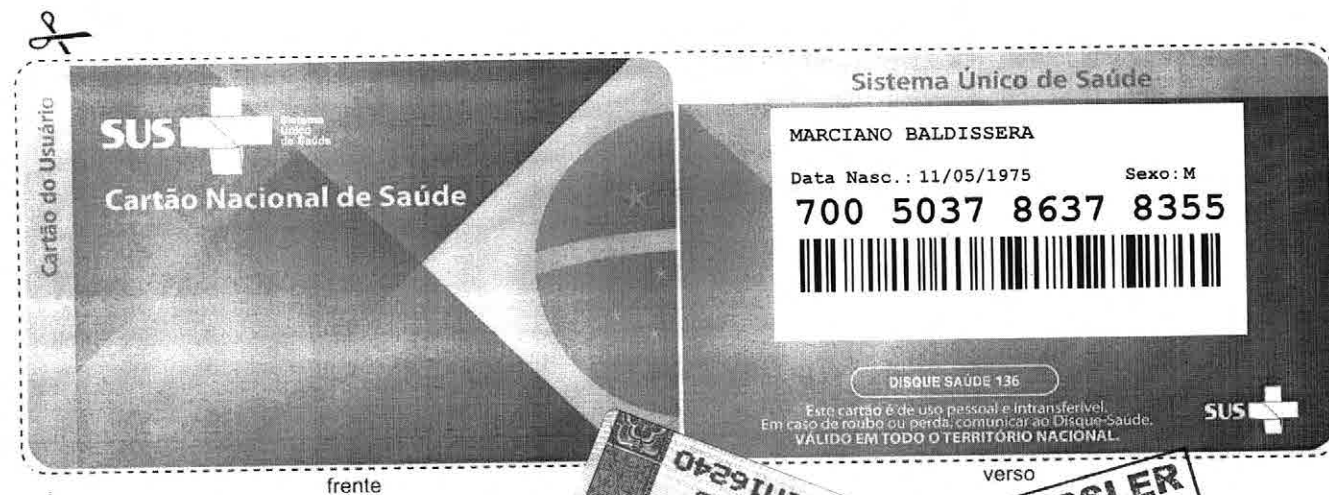


Sr. MARCIANO BALDISSERA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME: MARCIANO BALDISSERA CRM-RP: 083017/PR

FILIAÇÃO: CLAUDIO ANGELO BALDISSERA ODILA TERESINHA TAPALDI BALDISSERA

DATA DE INSCRIÇÃO: 06/05/2014

1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 650.789.400-25 RG / ÓRGÃO EMISSOR: 7202168/SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR: 00064243030469 SEÇÃO: 0021 ZONA: 0022

DATA DE NASCIMENTO: 11/05/1975 NATURALIDADE: GUAPORÉ-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA, 14/05/2014

0119550



**TABELA DE AUTENTICAÇÃO**

**CORONEL VIVIAN KESSLER**

**13 JUL 2016**

Let. 13.228 do Reg. 2007

JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião

MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada

FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado

ASSINATURA DO TITULAR DO CRM

VIA: 13.228 DO REG. 2007

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. MARCOS DE SOUZA ANTONIALLI,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Plano  
**FERNANDO ANTONIALI**  
**FATIMA SIMIANA DE SOUZA ANTONIALI**

Data de Nascimento: 22/01/1978

Naturalidade: **MARINGÁ - PR**

RG: **6.008.772-9 (PR)**

Data Expedição: 16/08/2005

CRT: **026425049-48**

Título de Eleitor: **0005956470671**

Sessão: **005**

Zona: **94**

Certificação Eleitoral: **002991-Q**

Tipo Sanguíneo: **O**

Fator RH: **Positivo**

Observações:

Doador de Órgãos e Tecidos:

Local e Data: Curitiba, 29 de setembro de 2005

Presidente: Dr. Halcio Bertolozzi Soares

**TABELIONATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - P. PARANÁ

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado.

13 JUL. 2016

JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
MARLI MARINHO DE MELO - Escr. Juramentada  
FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado

**TABELIONATO**  
Marli Marinho de Melo  
Escr. Juramentada  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

CRM Nº: 22374

Data da Inscrição: 21/09/2005

Fotografia:

Nome: **MARCOS DE SOUZA ANTONIALI**

Assinatura do Portador:

FOLEGAR DIREITO:

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. DIOGO LUIZ SIQUEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
DIOGO LUIZ SIQUEIRA

CRM/UF  
031082/PR

FILIAÇÃO  
LUZINHO MERCIO NEGRINE  
SIQUEIRA  
ANA MARIA SIRENA  
SIQUEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
04/02/2013 1

*Diogo Luiz Siqueira*

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
055.923.879-70

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
77796282/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
0081172400604

SEÇÃO  
040

ZONA  
D94

DATA DE NASCIMENTO  
07/08/1986

NATURALIDADE  
PLANALTIMA DO PARANÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 04/03/2013

0064022

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.253/76



## Cartão Nacional de Saúde - CNS

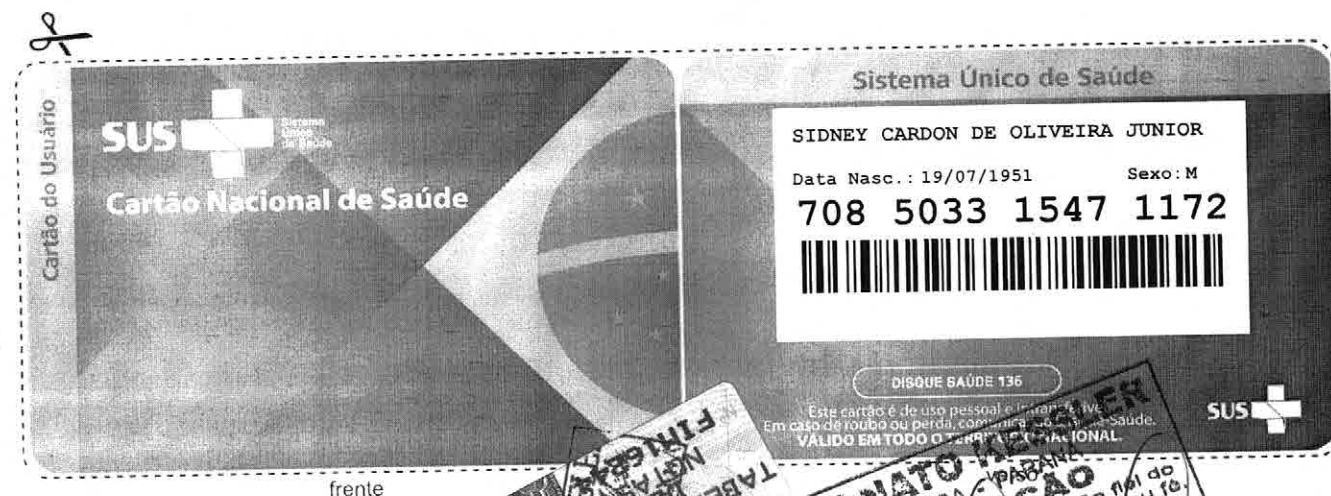


Sr. SIDNEY CARDON DE OLIVEIRA JUNIOR,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



frete





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO  
Especialidade: Medicina Geral

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO  
ESTADO DO PARANA



NOME  
SIDNEY CARDON DE  
OLIVEIRA JUNIOR  
CRM Nº  
8785  
DATA DE INSCRIÇÃO  
05/12/1983  
DATA DE NASCIMENTO  
19/07/1951  
SEXO  
M

*Sidney*

ASSINATURA DO PORTADOR

SIDNEY CARDON DE OLIVEIRA

INEIA MILLEO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE  
CASTRO-PR

RG  
776.006/SSP-PR

DATA DE EXPIRAÇÃO  
15/04/1976

TÍTULO DE ELEITOR  
33340010639

SEÇÃO  
51  
ZONA  
101

CPF  
17096332987

LOCAL E DATA DE EXPIRAÇÃO  
CURITIBA-PR, 25/11/2009

*Miguel*

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

TABELIONATO  
*Marli Marin*  
Escr. Jurr.  
CORONEL VIVIDA

EXEMPLAR DE TABELIONATO  
CORONEL VIVIDA - PARANA  
13 JUL. 2016  
JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sra. ROSARITA S. CARDON DE OLIVEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



frente





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO GOVERNAMENTAL

*Rosaria S. Cardon de Oliveira*

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 2.052.722-6 DATA DE EXPIRAÇÃO: 14/02/1996

NOME: ROSARITA SCHMITT CARDON DE OLIVEIRA

PRENOM: LAURO SCHMITT  
IRMA: ADELIA SCHMITT

NACIONALIDADE: GASPARE/SC DATA DE NASCIMENTO: 10/01/1952

END. ORIGIN: COMARCA-CURITIBA/PR, DO 4 OFICIO  
C.CAS 1138, L.1090-2800X, FOLHA 540  
CP 275.628.249-91

CURITIBA, PR

ASSINATURA DO DETENTOR: *João Ricardo Kessler Noronha*  
LEI Nº 118 DE 29/06/63

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ

NOME: ROSARITA SCHMITT CARDON DE OLIVEIRA

CRM Nº: 8786 DATA DE REGISTRO: 05/12/1987

VIA: DATA DE NASCIMENTO: 10/01/1952

ASSINATURA DO DETENTOR: *Rosaria S. Cardon de Oliveira*

TIPOLOGIA: LAURO SCHMITT  
IRMA: ADELIA SCHMITT

NACIONALIDADE: GASPARE/SC

RG: 2052722-6/SSP-PR

DATA DE EXPIRAÇÃO: 14/02/1996

DATA DE EXPIRAÇÃO: 14/02/1996

CP: 27562824991

LOCAL E DATA DE EMISSÃO: CURITIBA-PR, 14/06/2010

ASSINATURA DO DETENTOR: *João Ricardo Kessler Noronha*

275 628 249 91

ROSARITA SCHMITT CARDON DE OLIVEIRA

10/JAN/52

*Rosaria S. Cardon de Oliveira*

SEBASTIÃO MACHADO

Téologo da Teologia Nacional

Medicada N.º 2.010.828/9

09.03.05-8

20/09/91

BRANCO

TABELA DE IDENTIFICAÇÃO

SELO AUTENTICAÇÃO

13 JUL 2016

JOÃO ROQUE KESSLER - Tabela

MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada

FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentada

ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: MARCIA RICHETTI  
Especialidade: ENFERMEIRA  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 356.995  
CPF. 026.493.189-02  
RG: 66481735

Nome do profissional: BARTIRA ZANELA  
Especialidade: ENFERMEIRA  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 209.492  
CPF. 028.246.819-69  
RG: 82046933

Nome do profissional: MARCELO DUARTE CARDOSO  
Especialidade: ENFERMEIRO  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 246281  
CPF. 028.904.589-46  
RG: 82863540

Nome do profissional: JORDANNA JOICE MARINHO  
Especialidade: ENFERMEIRA  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 477.267  
CPF. 854.144.842-87  
RG: 5207637

Nome do profissional: SARA HONKE DAL COL  
Especialidade: ENFERMEIRA  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 292.604  
CPF. 999.961.380-20  
RG: 1087822064

Nome do profissional: DALYLA TAYLANA RAZERA DE ALMEIDA  
Especialidade: ENFERMEIRA  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 475.786  
CPF. 085.561.069-78  
RG: 10.672.350-8

Nome do profissional: JOCELI DE LURDES DA ROZA  
Especialidade: TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 135.684  
CPF. 723.827.329-20

ITEM 03

RG: 42288857

Nome do profissional: SOLANGE APARECIDA KELLN  
Especialidade: TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 673.443  
CPF. 047.758.479-96  
RG: 90914243



Nome do profissional: IONE DOS SANTOS  
Especialidade: TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 534.276  
CPF. 042.203.599-82  
RG: 6.244.727-3

Nome do profissional: IVONES AGUIAR DE MORAES  
Especialidade: TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 492.191  
CPF. 022.557.659-77  
RG. 75025661

Nome do profissional: IVANI CELI RACOSKI  
Especialidade: AUXILIAR DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 232083  
CPF. 680.837.349-34  
RG: 40321799

Nome do profissional: ROSIMAR RIBEIRO ANDREIS  
Especialidade: TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 616.933  
CPF. 037.743.059-51  
RG: 70690292

Nome do profissional: ELENA SANTANA DA CRUZ  
Especialidade: TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 678.798  
CPF. 915.731.810-72  
RG: 90038681

Nome do profissional: SALETE MAGRO RIBEIRO  
Especialidade: TÉCNICA DE ENFERMAGEM  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREN 456.415  
CPF. 944.100.709-91  
RG: 33037104

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF: 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1



MARCIA RICHETTI

Data Nasc.: 18/03/1976

Sexo: F

702 4090 9179 4221



Secretaria Municipal de Saúde

46 3242 1511

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar a Secretaria Municipal de Saúde.  
Este cartão é válido em toda a rede de saúde do município de Chapecó.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 356.995  
**ENFERMEIRO**

NOME  
MARCIA RICHETTI

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
CHOPINZINHO  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
18/03/1976 04/04/2018

RG  
66481735

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
SSPPR

DATA DE EMISSÃO  
04/04/2013

FILIAÇÃO  
SILVESTRE RICHETTI  
BENVINDA TERESA RICHETTI

CPF  
026.493.189-02

ASSINATURA DO PROFISSIONAL  
*Marcia Richetti*

VALIDA EM TODO O  
TERRITÓRIO NACIONAL  
180112110900210000-15

E PROIBIDO PLASTIFICAR

**Sistema Único de Saúde**

**BARTIRA ZANELA**

Data Nasco.: 17/01/1981      Sexo: F

**700 0067 5876 0701**



**DISQUE SAÚDE 136**

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Distrito Sanitário  
**VALIDO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL**

**SUS** 

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

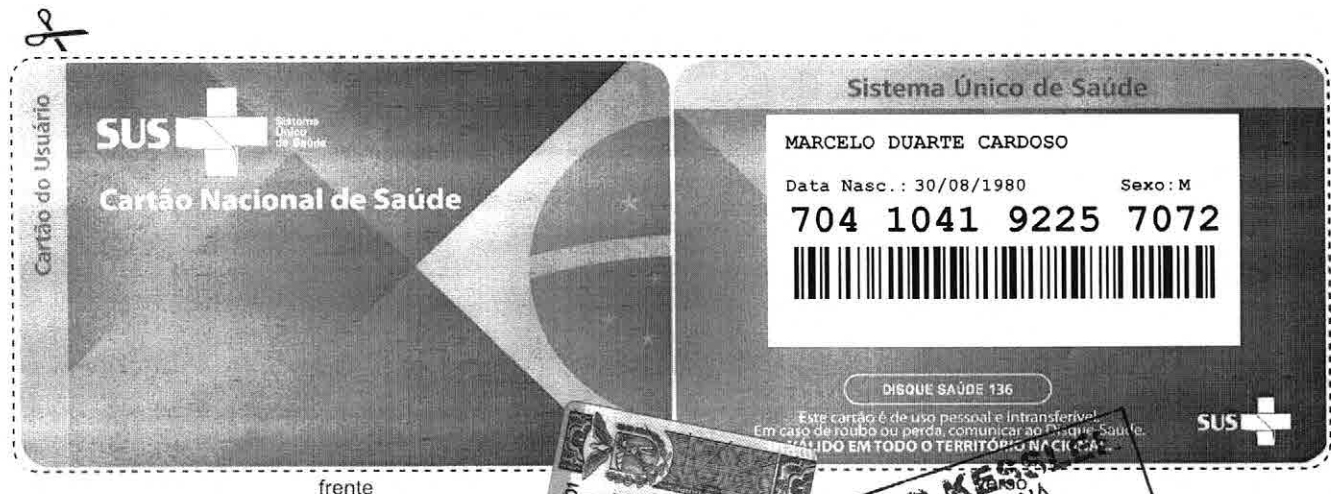


Sr. MARCELO DUARTE CARDOSO,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



frente





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**

INSCRIÇÃO - COREN-PR 246.281  
**ENFERMEIRO**

NOME  
MARCELO DUARTE CARDOSO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
CORONEL VIVIDA  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
30/08/1980 01/08/2016

*[Assinatura]*  
PRESIDENTE

RG  
82863540

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
SSPPR

DATA DE EMISSÃO  
01/08/2011

FILIAÇÃO  
VILMAR MELLO CARDOSO  
ROSELI DUARTE CARDOSO

CPF  
028.904.589-46

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO O  
TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
E TEM FEELICITAÇÃO ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905  
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

ESPROIBIDO PLASTIFICAR

**TABELIONATO**  
CORONEL VIVIDA  
**AUTENTICA**  
A presente autenticação é  
documento que me foi  
13 JUL 2011

JOÃO ROQUE KESSLER - T.º  
MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentado  
FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

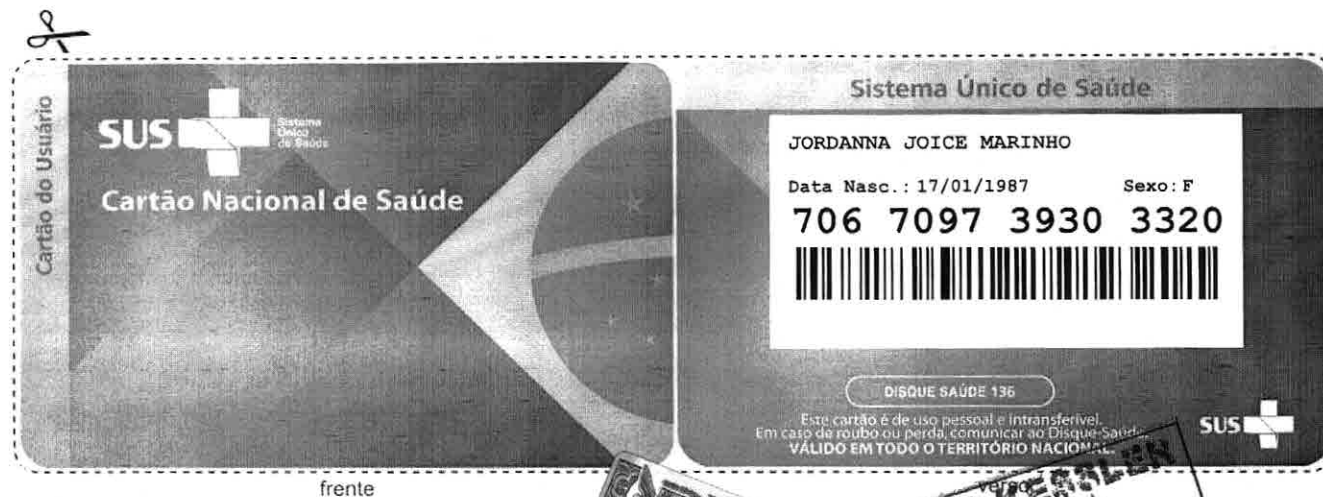


Sra. JORDANNA JOICE MARINHO,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
Conselho Federal de Enfermagem  
Inscrição - COREN PR 000.477.267  
**ENFERMEIRO**

**NOME**  
JORDANNA JOICE MARINHO

**NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE**  
REDEÇÃO  
PA  
BRASILEIRA

**DATA DE NASCIMENTO**    **DATA DE VALIDADE**  
17/01/1987    20/05/2017

*M. Marinho*    **04659023**

**FILIAÇÃO**  
IRACY BARBOSA MARINHO

**IDENTIDADE**  
5207637

**ORGÃO EMISSOR**  
SSP-PA

**CPF**  
854.144.842-87

**DATA DE EMISSÃO**  
20/05/2016

*Assinatura de Jordanna Marinho*

**VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

**PROIBIDO PLASTIFICAR**

**VALIDE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE**  
UF: PA Nº 12.072.23 E 12.072.24 DE 07/05/15

**QR CODE**

**TABELIONATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ  
**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é reprodução do documento que me foi apresentado

**13 JUL 2016**

☐ JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
☐ MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
☐ FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado

**13 JUL 2016**  
Car. 13.200 de 18/07/2001  
FUNA-PEN  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ  
TABELIONATO KESSLER  
M. Marinho de Melo  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. SARA HONKE DAL COL,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
Conselho Federal de Enfermagem  
INSCRIÇÃO - COREN-PR 292.604  
**ENFERMEIRO**

NOME  
SARA HONKE DAL COL

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
RJUL  
RS  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
20/01/1983 24/05/2017



  
PRESIDENTE

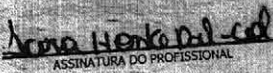
RG  
108782064

ORGÃO EXPEDIDOR  
ESP/PR

DATA DE EMISSÃO  
24/05/2012

FILIAÇÃO  
GERALDO HONKE  
IDA HONKE

CPF  
999.961.380-20

  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO O  
TERRITÓRIO NACIONAL

13 JUL. 2016

LEI 13.228 de 18/07/2001

**TABELIONATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado e verificado.

**SELO FUNARPEN**  
FUNARPEN  
13 JUL 2016  
NO 1485  
FUM/6249

☐ JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
☐ MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
☐ FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado

PROIBIDO PLASTIFICAR

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.







**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**Conselho Federal de Enfermagem**  
Inscrição - COREN PR 000.475.786  
**ENFERMEIRO**

NOME  
**D'ALYLA THAYLANA RAZERA DE ALMEIDA**

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
**CORONEL VIVIDA PR BRASILEIRA**

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
**22/12/1992 12/04/2017**



*Marilene* **V 04654578**

RENÇÃO  
**NILSON TONION DE ALMEIDA**

**MARILENE RAZERA DE ALMEIDA**

IDENTIDADE  
**10.872.350-8**

EMISSÃO EXPEDIDOR  
**SP-PR**

**25.561.069-78**

DATA DE EMISSÃO  
**12/04/2016**

*Marilene Razera de Almeida*

**VALIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**



**TABELIONATO KESSLER**  
**CORONEL VIVIDA - PARANÁ**  
**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é reprodução fidedigna do documento que me foi apresentado, cujos dados são os seguintes:

**13 JUL 2016**

**SELO FUNARPEN**  
**TABELIONATO DE NOTAS**  
**FIM16265**

☐ **JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião**  
☐ **MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada**  
☐ **FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado**



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 135.684  
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME  
JOCELI DE LURDES DA ROZA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
PATO BRANCO  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
23/09/1963 06/12/2016

*[Assinatura]*  
PRESIDENTE

RG  
42288857

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
SSPPR

DATA DE EMISSÃO  
06/12/2011

FILIAÇÃO  
NERI AMARAL DA ROZA  
GENOEFA STABELESKI DA ROZA

CPF  
723.827.329-20

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO O  
TERREITÓRIO NACIONAL

PROIBIDO PLASTIFICAR

**TABELIONATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - P/RN  
**AUTENTICAÇÃO**  
A presente fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado. Não há  
13 JUL 2016 TABELIONATO DE NOTAS  
FIM 18258

**JOÃO ROQUE KESSLER - TITULAR**  
Sistema Único de Saúde

JOCELI DE LURDES DA ROZA  
Data Nasc.: 23/09/1963 Sexo: F  
**700 0038 8599 2803**

**DISQUE SAÚDE 136**  
Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.  
VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**SUS**

**TABELIONATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - P/RN  
13 JUL 2016  
FIM 18258



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 673.443

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME: SOLANGE APARECIDA KELLN

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE: CORONEL VIVIDA / PR / BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 22/10/1982 DATA DE VALIDADE: 24/02/2017

*[Assinatura]*  
PRESIDENTE

RG: 90914243  
ORGÃO EXPEDIDOR: SSP-PR  
DATA DE EMISSÃO: 24/02/2012

FILIAÇÃO: NEODIR PEDRO KELLN  
CECILIA KELLN  
CPF: 047.758.479-96

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

180711091900039003533

É PROIBIDO PLASTIFICAR

É VÁLIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
E TEM FEELIGURAÇÃO ART. 15 INCISO VII E LEI 5.905  
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

MAPL. MARINHO DE ASSIS  
Est. Juramentada  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

**TABELIONATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

**AUTENTICAÇÃO**

A presente documentação foi produzida pelo Tabelião de Notas, ou seu substituto, em conformidade com a Lei 13.286 de 2012.

*[Assinatura]*

MAPL. MARINHO DE ASSIS  
TABELIONATO KESSLER  
FUMAPREN 2016

Cartão do Usuário

**SUS** Sistema Único de Saúde

**Cartão Nacional de Saúde**

SOLANGE APARECIDA KELLN

Data Nasc.: 22/10/1982 Sexo: F

**708 0043 0754 6024**

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.**

**SUS**



Sistema Único de Saúde

**IONE DOS SANTOS**

Data Nasc.: 13/11/1973      Sexo: F

**709 6066 0641 5074**



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e não pode ser emprestado, vendido ou usado para fins comerciais. Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Distrito Sanitário. **VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

SUS 

**INSC. LUPATO**

**CORONEL VIVIDA - PR**

**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é a reprodução fiel do documento que me foi apresentado.

**13 JUL. 2011**

**JOÃO ROQUE KESSLER**

**MARLI MARINHO DE MELO**

**FERNANDO ANDRÉ KESSLER**

**SELO FONAMP**

**ABEXORATO DA FUNAMP**

**NOTAS**

**FIM16259**



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 534.276

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME  
**IONE DOS SANTOS**

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
**CORONEL VIVIDA PR BRASILEIRA**

DATA DE NASCIMENTO  
**13/11/1973**



  
PRESIDENTE



DATA DE EMISSÃO  
**09/08/2011**

FILIAÇÃO  
**OLIVAL SILVA DOS SANTOS**  
**GENIT DI DOMENICO**

CPF  
**042.203.599-82**

**Ass dos Santos**  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**1802110809010160008571**



**PROIBIDO PLASTIFICAR**

**INSTRUMENTO DE IDENTIDADE**  
E TEM FEEL PÚBLICA (ART. 13, INCISO VII - LEI 5907 DE 12/07/73 E LEI 8.206 DE 07/05/75)



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 492.191  
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME  
IVONES AGUIAR DE MORAES

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
MANGUEIRINHA  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE  
30/07/1976 29/11/2015

*[Assinatura]*  
PRESIDENTE

RG  
75025661

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
SSPPR

DATA DE EMISSÃO  
29/11/2011

FILIAÇÃO  
VALDELINO FERNANDES DE MORAES  
JOSEFA AGUIAR DE MORAES

CPF  
022.557.659-77

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO O  
TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
DETERMINADO PELA RESOLUÇÃO Nº 111/2005  
DO COUNCIL OF NURSING  
DE 20/07/2005 E LEI Nº 12.036 DE 07/05/2009

PROIBIDO PLASTIFICAR



**PREFEITURA MUNICIPAL DE HONÓRIO SERPA**  
Departamento Municipal de Saúde

**47639**  
NIS II

Código 2342  
Usuário  
Data Nasc 30/07/1976

**IVONES AGUIAR DE MORAES**  
Cartão Sus  
170688319800007

ROQUE KESSLER - T.  
MARI MARINHO DE MELO - O - Aux. Juramentada  
FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sra. IVANI CELI RACOSKI,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.  
Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.

Cartão do Usuário

**SUS** Sistema Único de Saúde

**Cartão Nacional de Saúde**

**Sistema Único de Saúde**

**IVANI CELI RACOSKI**

Data Nasc.: 05/05/1964 Sexo: F

**708 7001 9918 6999**

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.  
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

**SUS**

frente

**LIUNATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

**AUTENTICAÇÃO**

Esta fotocópia é reprodução fiel de  
documento que me foi apresentado, dou fé.

13 JUL. 2016

**TABELIÃO**  
NOTAS  
FIMES 61

**LIUNATO KESSLER - Tabelião**  
**MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada**  
**FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado**

**SELO**  
13.228 de 18072001  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

**KESSLER**  
Coronel Vivida - Paraná

04

05

O CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM  
d. **PARANÁ**

CRIADO PELA LEI Nº 5.905, DE 12 DE JULHO  
DE 1973, TENDO EM VISTA A INSCRIÇÃO  
PRINCIPAL Nº **232.083-RE**  
EFETUADA EM **10.12.96** A FLS. **12.v**  
DO LIVRO DE INSCRIÇÃO Nº **1312-III**  
EXPEDE ESTA CARTEIRA PROFISSIONAL DE  
IDENTIDADE A (O) **AUX. ENFERMAGEM**

**Ineami Celi Racaski**  
(nome)  
**de Lima**

A SEGUIR QUALIFICADO (A):

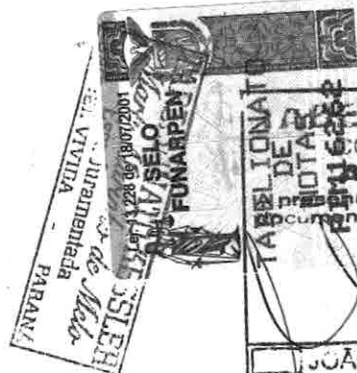
FILIAÇÃO: **Yorge Leopoldo**  
**Racaski**  
**e Rosalia Racaski**

NACIONALIDADE: **Brasileira**

NATURALIDADE: **Erechim - RS**

DATA DE NASCIMENTO: **05.05.1964**

**Curitiba, 10** DE **12** DE 19 **96**



**JOÃO ROQUE KESSLER**  
Presidente  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ  
**AUTENTICAÇÃO**  
Esta fotocópia é reprodução fiel do  
documento que me foi apresentado, dou fé.  
**13 JUL 2016**  
☐ JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
☐ MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
☐ FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 615.933

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME  
ROSIMAR RIBEIRO ANDREIS

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
SAO JOAO  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO / DATA DE VALIDADE  
10/03/1974 / 04/08/2016



*Rosimar Ribeiro Andreis*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

RG  
70690292

ÓRGÃO EXPEDIDOR  
CSFPR

DATA DE EMISSÃO  
04/08/2011

FILIAÇÃO  
SEBASTIAO RIBEIRO  
ROSALINA DE SOUZA FARIAS

CPF  
037.743.059-51

*Rosimar Ribeiro Andreis*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VALIDA EM TODO O  
TERITÓRIO NACIONAL



PROIBIDO PLASTIFICAR

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
E TEM FE PUBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905  
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75)



**Sistema Único de Saúde**

ROSIMAR RIBEIRO ANDREIS

Data Nasc.: 10/03/1974 Sexo: F

**701 4046 6457 2130**



DISQUE SAÚDE 130

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de perda ou perda, comunicar ao Disque Saúde.  
VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

**TABELIONATO KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

**AUTENTICAÇÃO**

Apresenta fotocópia e reprodução  
documento que me foi apresentado

13 JUL. 2016

JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião

MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada

FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado





## Cartão Nacional de Saúde - CNS

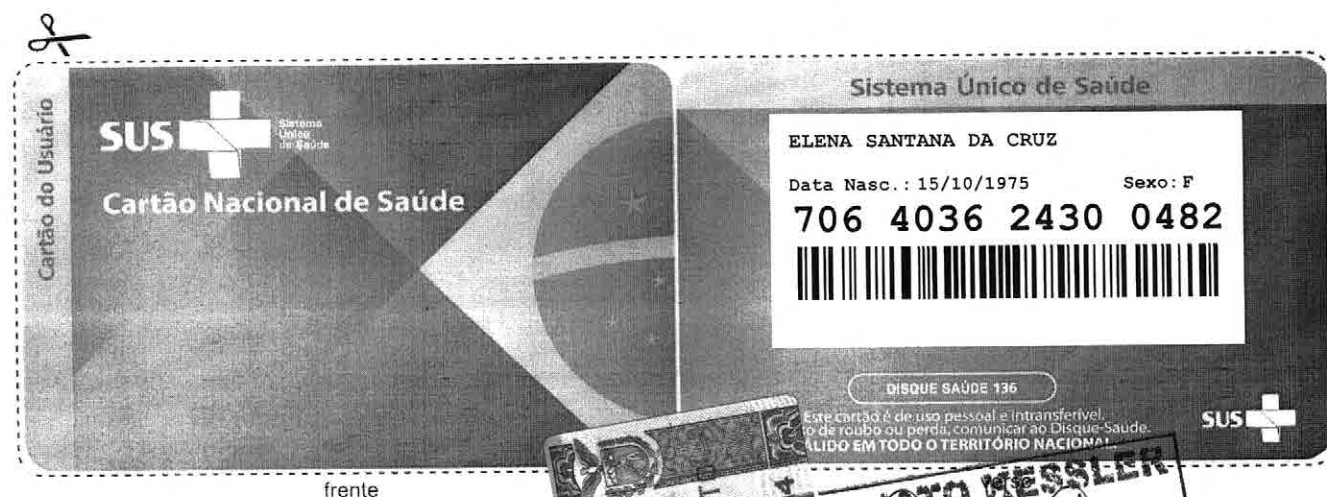


Sra. ELENA SANTANA DA CRUZ,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PR 456.415

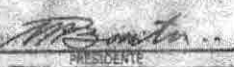
**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME  
SALETE MAGRO RIBEIRO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE  
CORONEL VÍVIDA  
PR  
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO  
20/08/1963



  
PRESIDENTE

DATA DE EMISSÃO  
23/07/2010

FILIAÇÃO  
ROCCO MAGRO  
NATALINA DELIBERALLI MAGRO

CNPJ  
044.100.709-91



*Salette Magro Ribeiro*  
ASSINATURA DO PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO O  
TERRITÓRIO NACIONAL

1902100723008749004583

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE  
E TEM FEELICITAÇÃO ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905  
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/03/75

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Sistema Único de Saúde

SALETE MAGRO RIBEIRO

Data Nasc - 20/08/1963 Sexo F

702 4010 5879 1726



UNIQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível

**TESTEMUNHATO KESSLER**  
CORONEL VÍVIDA - PARA  
**AUTENTICAÇÃO**

A presente fotocópia é reprodução  
do documento que me foi apresentado

13 JUL 2016



☐ LUCIANO ROQUE KESSLER -  
☐ MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
☐ FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado

SELO  
13 JUL 2016 16:07:20  
TABELA UNIDA  
NOTAS  
FIM16267

ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

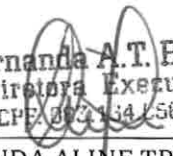
Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: MARCIANO BALDISSERA  
Especialidade: CIRURGIÃO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 33017  
CPF: 650.769.400-25  
RG: 7.202.168

Nome do profissional: MARCOS DE SOUZA ANTONIALLI  
Especialidade: CIRURGIÃO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 22374  
CPF: 026.425.049-48  
RG: 6.005.772-9

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

  
Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TRÔMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

ITEM 04

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. MARCIANO BALDISSERA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**MARCIANO BALDISSERA**

CRM/UF  
**033017/PR**

FILIAÇÃO  
**CLAUDIO ANGELO  
 BALDISSERA  
 ODEIA TERESINHA TABALDI  
 BALDISSERA**

DATA DE INSCRIÇÃO  
**06/05/2014**

VIA  
**1**

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
**650.789.400-25**

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
**7202168/SSP-SC**

TÍTULO DE ELEITOR  
**00064243030469**

SEÇÃO  
**0021**

DATA DE NASCIMENTO  
**11/05/1975**

NATURALIDADE  
**GUAPORÉ-RS**

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
**GURITIBA, 14/05/2014**

**0119550**

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPORÉ  
 PIS 222  
 ZONA 0222  
 CONCEL VIVIDA PR

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ**  
**REPRODUÇÃO FÉL DO DOCUMENTO ORIGINAL**  
**13 JUL. 2016**  
**ROQUE KESSLER - Tabelião**  
**MARILYN MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada**  
**FERNANDO ANDRE KESSLER - Aux. Juramentado**

A presente documento

**12291411**  
**NOTAS DE DONATO**  
**116271**

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ**  
**REPRODUÇÃO FÉL DO DOCUMENTO ORIGINAL**  
**13 JUL. 2016**  
**ROQUE KESSLER - Tabelião**  
**MARILYN MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada**  
**FERNANDO ANDRE KESSLER - Aux. Juramentado**

**13 JUL. 2016**

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

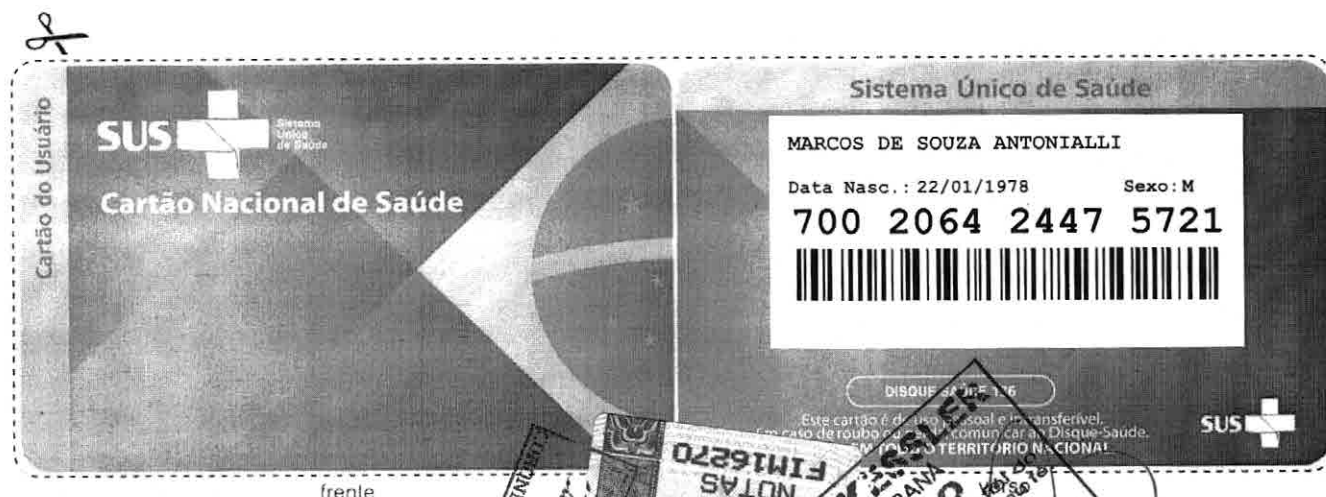


Sr. MARCOS DE SOUZA ANTONIALLI,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO **PARANÁ**

Filição: **FERNANDO ANTONIALI**  
**FATIMA SIMIANA DE SOUZA ANTONIALI**

Naturalidade: **MARINGÁ - PR** Data de Nascimento: **22/01/1978**  
RG: **6.006.772-9 (PR)** Data Expedição: **16/08/2005** CPF: **026425049-48**  
Título de Eleitor: **00059586470671** Sexo: **005** Zona: **94**  
Certificado Militar: **002991-Q** Tipo Sanguíneo: **O** Fator RH: **Positivo**  
Observações:

Doador de Órgãos e Tecidos

Local e Data: **Curitiba, 29 de setembro de 2005**

Presidente: **Dr. Halcio Bertolozzi Soares**

**TABELIÃO DE NOTAS**  
**FIM 6869**  
**PARANÁ**

**DECLARATÓRIA DE AUTENTICAÇÃO**  
L. 13.228 de 18/07/2001  
Este documento é uma fotocópia e reprodução fiel do original que me foi apresentado, dou fé.  
**13 JUL. 2016**  
**ROQUE KESSLER - Tabelião**  
**MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada**  
**FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado**

Documento de Identidade Conforme Lei Nº 6.206/75

CRM Nº: **22374**  
Data de Inscção: **21/09/2005**

Nome: **MARCOS DE SOUZA ANTONIALI**

Assinatura do Portador

POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: BARTIRA ZANELA  
Especialidade: ENFERMEIRA OBSTETRA  
Nº do Conselho Regional de Classe: COREM 209.492  
CPF. 028.246.819-69  
RG: 8.204.693-3

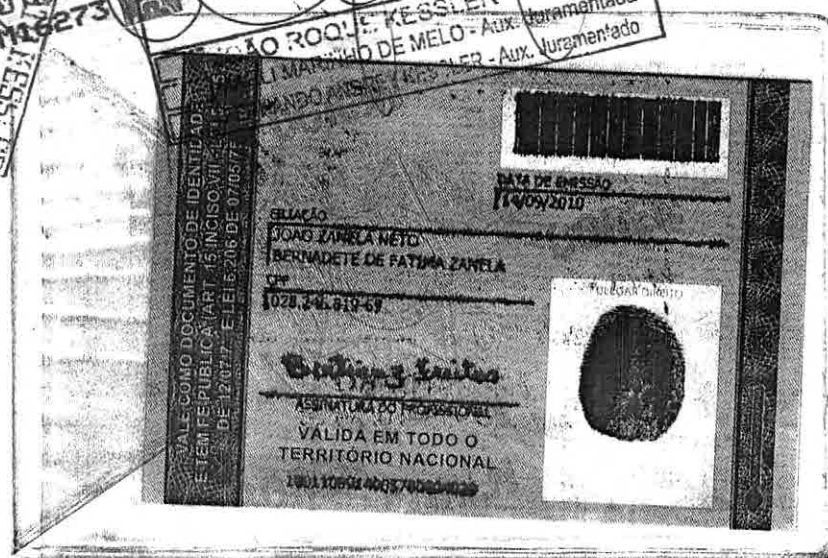
CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

ITEM 05



ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: DIOGO LUIZ SIQUEIRA  
Especialidade: CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 031092  
CPF. 055.923.879-70  
RG:7.779.628-2

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

ITEM 06

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

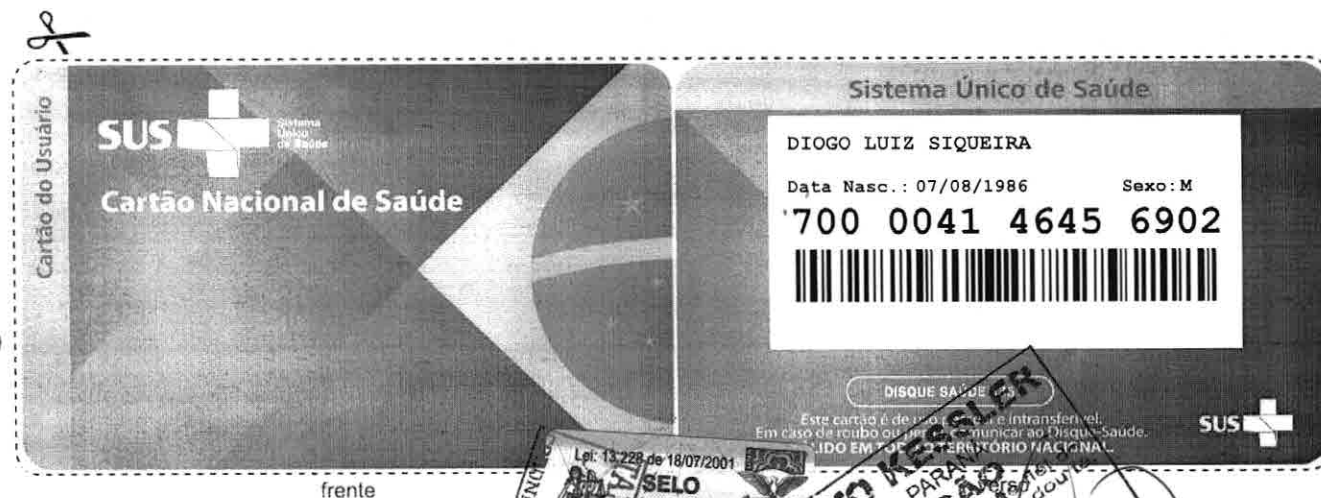


Sr. DIOGO LUIZ SIQUEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
DIOGO LUIZ SIQUEIRA

CRM / UF  
031092/PR

FILIAÇÃO  
LUIZINHO MERCIO NEGRINE  
SIQUEIRA  
ANA MARIA SIRENA  
SIQUEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
04/02/2013 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
055.923.879-70

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
77796282/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
0081172400604

SEÇÃO  
040

ZONA  
094

DATA DE NASCIMENTO  
07/08/1986

NATURALIDADE  
PLANALTINA DO PARANÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 04/03/2013

0064022

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.205/75



ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: ALBERTO LEITE MACIEL  
Especialidade: MÉDICO CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 16.358  
CPF. 448.503.520-49  
RG: 30.334.210-45

Nome do profissional: FILIPE ELLER SILVA  
Especialidade: MÉDICO CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 031222  
CPF. 059.222.349-35  
RG: 4.631.180-7

Nome do profissional: DIOGO LUIZ SIQUEIRA  
Especialidade: MÉDICO CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 031092  
CPF. 055.923.879-70  
RG: 7.779.628-2

Nome do profissional: DANIELA LUCIANO SIQUEIRA  
Especialidade: MÉDICO CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 031100  
CPF. 007.646.189-03  
RG: 3.905.461

Nome do profissional: DELFINO NUNES DE ALMEIDA  
Especialidade: MÉDICO CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 031596  
CPF. 967.522.469-04  
RG: 7.518.075-6

Item 07 e 08

Nome do profissional: MARCIANO BALDISSERA  
Especialidade: MÉDICO CIRURGIÃO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 033017  
CPF. 650.769.400-25  
RG: 7.202.168



Nome do profissional: MARCOS ANTONIO BATISTA VIEIRA  
Especialidade: MÉDICO CLÍNICO GERAL  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 032343  
CPF. 055.588.339-63  
RG: 8.203.472-2

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF: 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. ALBERTO LEITE MACIEL,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



West 8100

"Não Doador de Órgãos e Tecidos"

IDENTIDADE N°

3033421045/R3

CPF N°

448.503.520-49

CERTIFICADO MILITAR N°

Carte Patente (Min. Exército)

TÍTULO ELEITORAL N°

69567704-09/R3

DOM

112

SEXO

42

LOCAL DATA

Curitiba, 30 de outubro de 1997.

ASSINATURA DO PORTADOR

1997

DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI N° 5.206/76

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

PARANÁ

CÁDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
ALBERTO LEITE MACIEL

CRM  
16.358

DATA DE INSCRIÇÃO  
27.10.1997

RESIDÊNCIA  
brasileira

DATA DE NASCIMENTO  
06.06.1965

ASSINATURA DO PRESIDENTE

DR. LOUIZ SANDER TONTO

MESSLER



## Cartão Nacional de Saúde - CNS

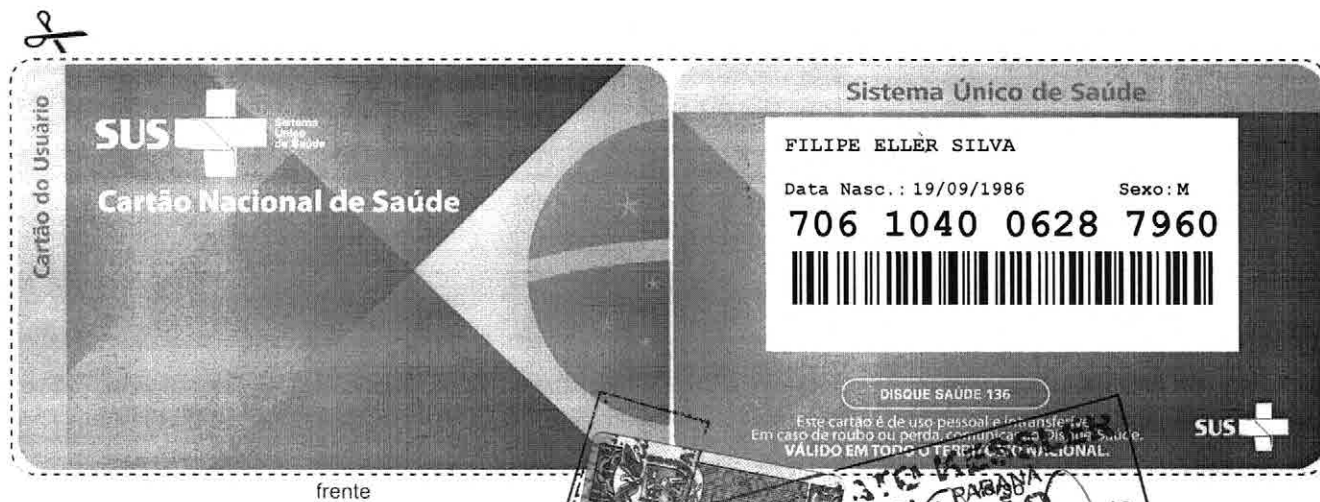


Sr. FILIPE ELLER SILVA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



|                          |                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião              |
| <input type="checkbox"/> | MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada   |
| <input type="checkbox"/> | FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado |



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**



NOME  
FILIPE ELLER SILVA

CRM / UF  
031222/PR



FILIAÇÃO  
MARIO CEZAR DA SILVA  
MIRIAN ELLER DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
25/02/2013 1

  
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
059.222.349-35

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
46311807/SESP-SC

TÍTULO DE ELEITOR  
046451680949

SEÇÃO  
181

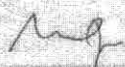
ZONA  
101

DATA DE NASCIMENTO  
19/09/1986

NATURALIDADE  
FLORIANÓPOLIS-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 14/03/2013

0067140

  
ASSINATURA DO PRESIDENTE

**JOÃO ROQUE KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ  
**ATTESTAÇÃO**  
FIM

13 JUL 2016

JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. DIOGO LUIZ SIQUEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
DIOGO LUIZ SIQUEIRA

CRM / UF  
031092/PR

FILIAÇÃO  
LUIZINHO MERCIO NEGRINE  
SIQUEIRA  
ANA MARIA SIRENA  
SIQUEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
04/02/2013

ASSINATURA DO PORTADOR

*Diogo Luiz Siqueira*



CPF  
055.923.879-70

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
77796282/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
0081172400604

SEÇÃO  
040

ZONA  
094

DATA DE NASCIMENTO  
07/08/1986

NATURALIDADE  
PLANALTIMA DO PARANÁ-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 04/03/2013

0064022

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETUO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

**JOÃO ROQUE KESSLER**  
CORONEL VIVIDA - PARANÁ

**ATENTICAÇÃO**  
Cópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado, dou fé.

13 JUL. 2016

☐ JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião

☐ MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Jurementada

☐ FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Jurementado

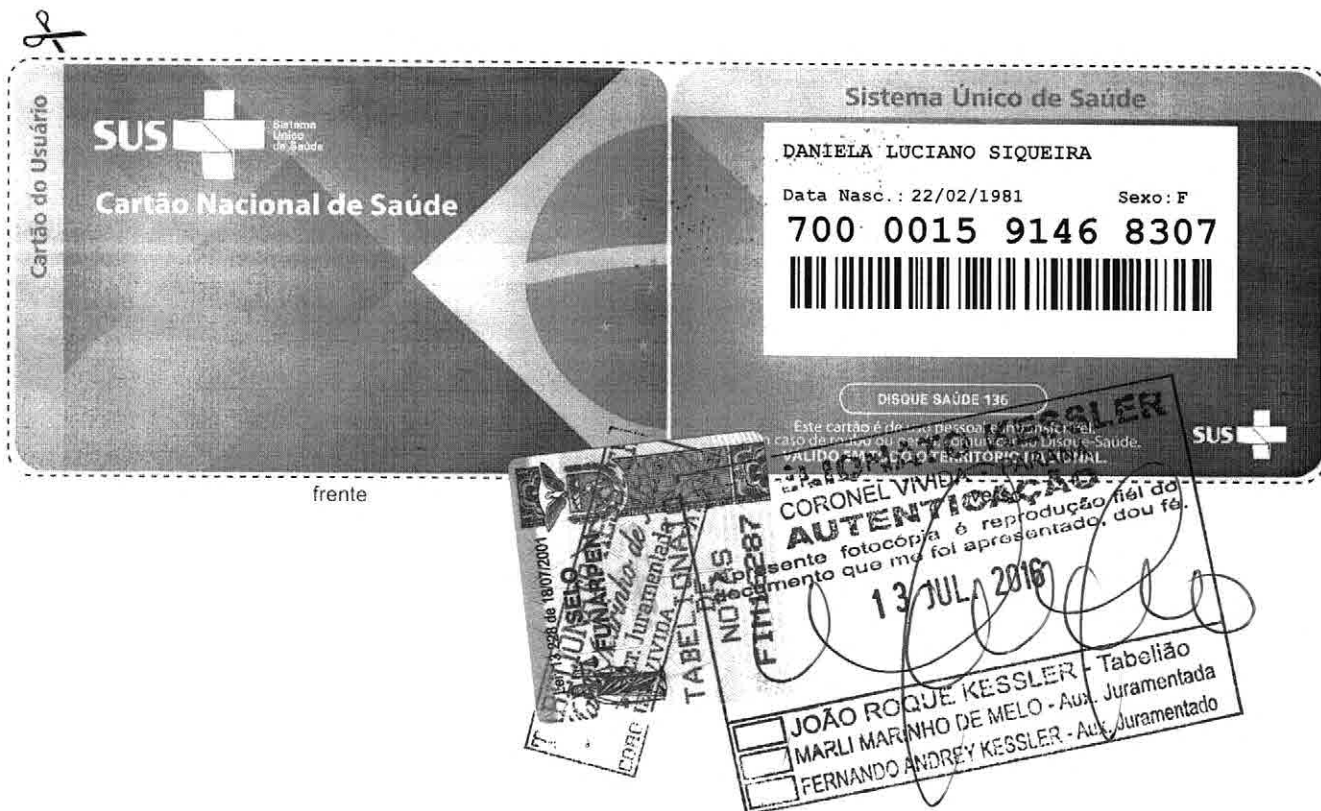
**SELO**  
LUIZ SIQUEIRA  
FUNARPEN  
TABELIONAT  
NOTARIAL  
FUNDADA

**TABELIONAT**  
LUIZ SIQUEIRA  
FUNARPEN  
NOTARIAL  
FUNDADA

**TABELIONAT**  
LUIZ SIQUEIRA  
FUNARPEN  
NOTARIAL  
FUNDADA



Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.205/75

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
DANIELA LUCIANO

CRM/UF  
031100/PR

FILIAÇÃO  
LUIZ CARLOS LUCIANO

NOEMI LUCIANO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
04/02/2013 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
007.646.189-03

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
3905461/SESP-SC

TÍTULO DE ELEITOR  
39812370957

SEÇÃO  
116

ZONA  
026

DATA DE NASCIMENTO  
22/02/1981

NATURALIDADE  
RIO DO SUL-SC

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 04/03/2013

0064034

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

TABELIONATO KESSLER  
Marli Marinho de Melo  
Escr. Juramentada  
CORONEL VIVIDA-PR

SELO  
CORONEL VIVIDA-PR  
FUND. 1907/2001  
Fotocópia, não fidel do  
que me foi apresentado, dou fé.  
14.03.2013  
JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

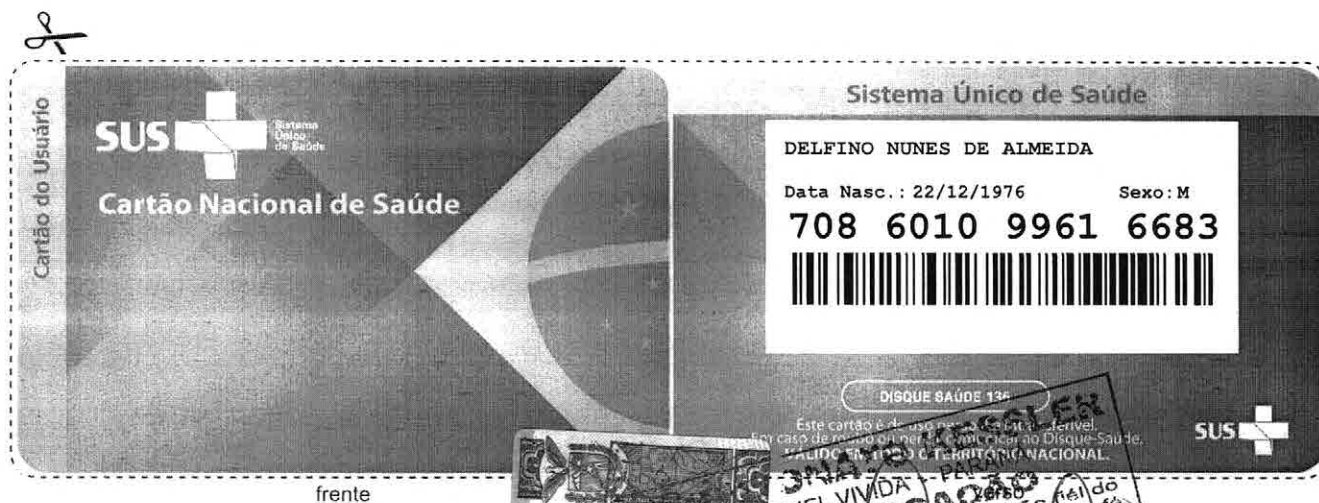


Sr. DELFINO NUNES DE ALMEIDA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
DELFINO NUNES DE ALMEIDA

CRM AUF  
031596/PR

FILIAÇÃO  
ANTÔNIO NUNES DE ALMEIDA

MANGELA NUNES DE OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
02/07/2013

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
987 522.469-04

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
75180756/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
00060496440647

SEÇÃO  
0037

ZONA  
0001

DATA DE NASCIMENTO  
22/12/1976

NATURALIDADE  
SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 16/07/2013

0082851

SIGNATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

**TABELIONATO KESSLER**  
Escritório  
CORONEL VINÍCIUS - PARANÁ

**SELO Nº 11**  
FUNARPEN

**BELO HATO KESSLER**  
CORONEL VINÍCIUS - PARANÁ  
**AUTENTICAÇÃO**  
Esta fotocópia é reprodução fiel do documento que me foi apresentado, dou fé.

13 JUL 2016

☐ JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
☐ MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
☐ FERNANDO ANDRÉ KESSLER - Aux. Juramentado

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. MARCIANO BALDISSERA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME: MARCIANO BALDISSERA CRM/PR: 033017/PR

FILIAÇÃO: CLAUDIO ANGELO BALDISSERA  
 ODILA TERESINHA TABALDI BALDISSERA

DATA DE INSCRIÇÃO: 06/05/2014 VIA: 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF: 650.789.400-25 RG / ORGÃO EMISSOR: 7202168/SSP-SC

TÍTULO DE ELEITOR: 00084243030469 SEÇÃO: 0021 ZONA: 0022

DATA DE NASCIMENTO: 11/05/1975 NATURALIDADE: GUAPORÉ-RS

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: CURITIBA, 14/05/2014

0119550

PREFEITURA MUNICIPAL  
 243  
 F16  
 CORONEL VIVIDA

**TABELIONAT**  
**CORONEL VIV**  
**AUTEN**  
 A presente fotocó  
 documento que m

13

JOÃO ROQUE KESSLER - Aux. Juramentada  
 MARLI MARINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
 FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentada

**TABELIONATO KESSLER**  
 Marli Marinho de Melo  
 Escr. Juramentada  
 CORONEL VIVIDA - PARANÁ

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

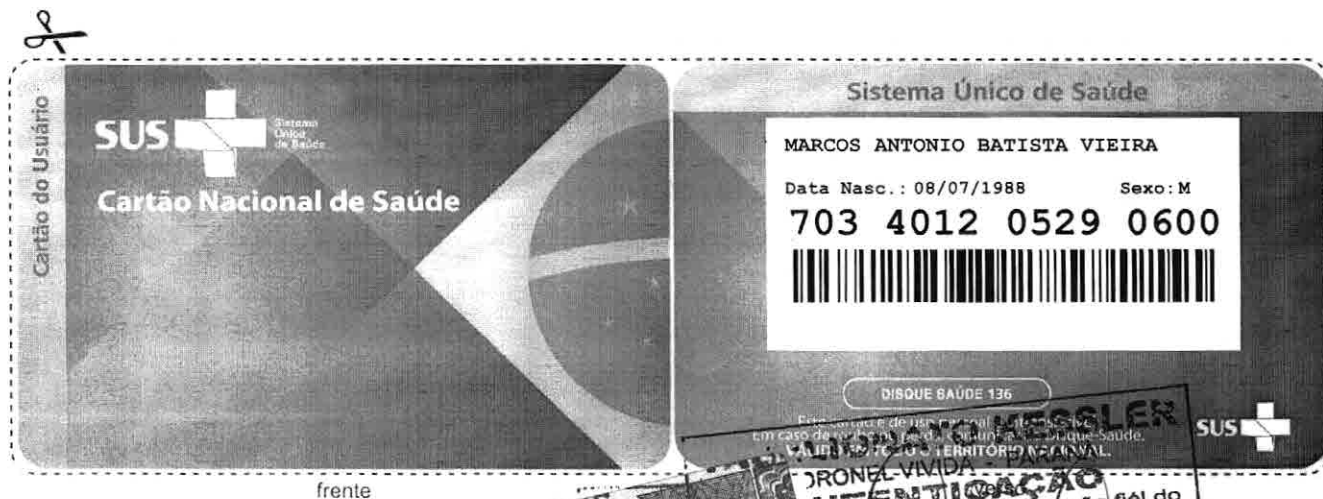


Sr. MARCOS ANTONIO BATISTA VIEIRA,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
MARCOS ANTONIO BATISTA VIEIRA

CRM/UF  
032343/PR

FILIAÇÃO  
ANTONIO OZIERES BATISTA VIEIRA  
ERONITA MARIA PASTRO BATISTA VIEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
07/01/2014 1

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF  
055.588.339-63

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
82034722/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
0082663680680

SEÇÃO  
019

ZONA  
151

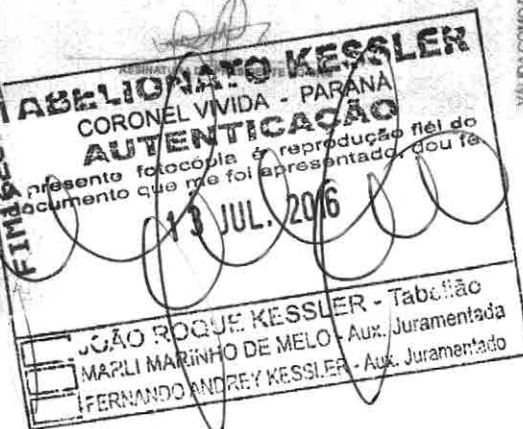
DATA DE NASCIMENTO  
08/07/1988

NATURALIDADE  
ITAPEJARA D'OESTE-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 09/04/2014

0113329

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/75.



ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: JAIR DECIO COPATTI  
Especialidade: TÉCNICO EM RADIOLOGIA  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRTR 01910T  
CPF. 905.563.309-78  
RG: 6.087.275-9

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

Item 09

## Cartão Nacional de Saúde - CNS

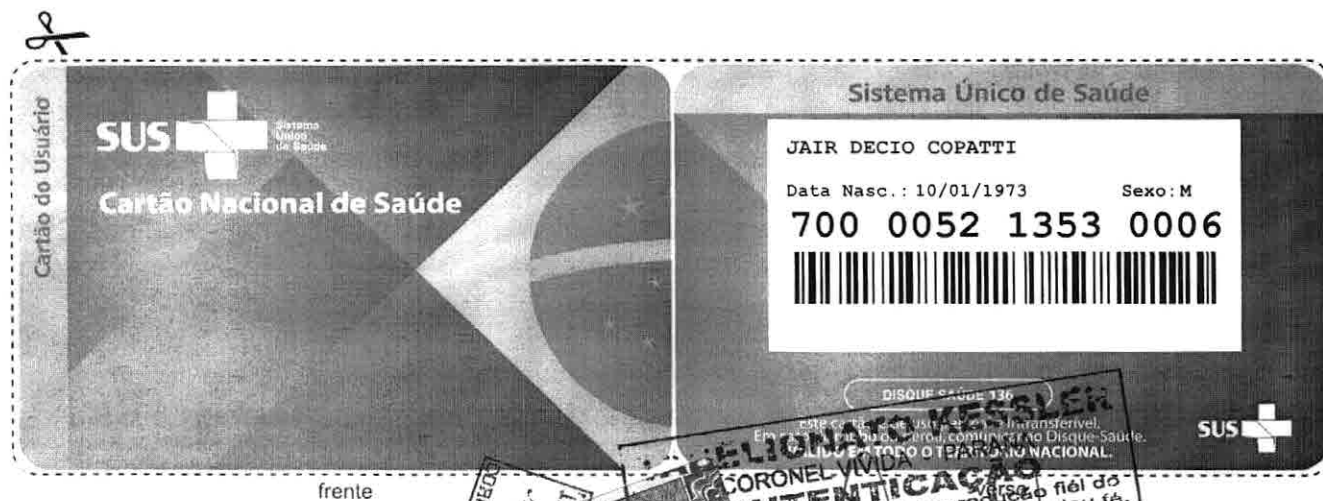


Sr. JAIR DECIO COPATTI,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.



frente





ANEXO IX

PREGÃO PRESENCIAL Nº 55/2016

RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS



A

Prefeitura de Coronel Vivida – PR

Pregão Presencial nº 55/2016

Nome do profissional: RODRIGO BERLATTO  
Especialidade: MÉDICO PEDIATRA  
Nº do Conselho Regional de Classe: CRM 27998  
CPF. 047.319.949-18  
RG: 8.671.455-8

CORONEL VIVIDA, 04 DE JULHO DE 2016

Fernanda A.T. Barrili  
Diretora Executiva  
CPF: 083.164.056-10

---

FERNANDA ALINE TROMBETTA BARRILI  
DIRETORA ADMINISTRATIVA/EXECUTIVA  
CPF 083.164.056-10  
RG 9.471.445-1

ITEM 20

## Cartão Nacional de Saúde - CNS



Sr. RODRIGO COMNISKY BERLATTO,

Parabéns! Seus dados já constam no Sistema Único de Saúde - SUS.

Informe, seu número de CNS quando usar a rede do Sistema Único de Saúde - SUS.

Recorte o Cartão abaixo e use-o normalmente. Ele vale em todo o território nacional.





2

Assinatura do Portador



POLEGAR DIREITO



### VISTOS E ANOTAÇÕES

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA**  
do Estado do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Inscrição : 27998 em 17/12/2010

Nome : RODRIGO COMINSKY BERLATO

Filiação : JULIO COMINSKY e NILVA MARIA  
BERLATO COMINSKY

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : PATO BRANCO-PR

Data Nascimento : 17/01/1984

Diplomado pela UNIVERSIDADE DO  
PLANALTO CATARINENSE em 13/12/2010

Identidade : 8.671.455-8 SESP-PR  
CPF : 04731994918

### AUTENTICACAO

SELO  
FUNARPEN

Carteira com o documento  
Apresentado Dou fe.  
Em local da verdade

22 MAIO 2014

TABELIONATO

DE NOTAS

E 37796

JOÃO ROQUE KESSLER - Tabelião  
MARLI MARGINHO DE MELO - Aux. Juramentada  
FERNANDO ANDREY KESSLER - Aux. Juramentado

