

ANEXO III - TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO – PESSOA FÍSICA

AO MUNICÍPIO DE AGROLÂNDIA/ SC

REFERÊNCIA: EDITAL DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO Nº 02/2023

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA(S) FÍSICA(S) E/OU JURÍDICA(S) PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS.

TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO

MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA, inscrita no CPF nº 331.010,678-04, portador do RG nº 32.929.323-0, residente no Beco Otwin Reblin, nº 77, Bairro Fundo Canos, cidade de Rio do Sul/SC, Telefone (14) 99897-9094, profissão NUTRICIONISTA, estado civil: casada, inscrita no CRN 10, sob o nº 10.238, pelo presente, atendendo ao EDITAL DE DISPENSA DE LICITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO Nº 02/2023, vem manifestar seu interesse no CREDENCIAMENTO junto ao Município de AGROLÂNDIA/SC, para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM “ NUTRICIONISTA” , conforme especificações gerais, para atendimento das necessidades do Fundo Municipal de Saúde, de acordo com a necessidade e demanda gerada, EM FORMA DE EQUIVALENCIA DE VALORES, nos valores fixados na TABELA ABAIXO, conforme discriminação, aprovação, solicitação mediante emissão de cada AF _ Autorização de Fornecimento e quantidades aqui meramente estimadas.

Declaro que conhecemos e aceitamos plenamente todas as condições estipuladas no Edital de DISPENSA DE LICITAÇÃO N.º 02/2023, todas as suas obrigações e demais exigências, bem como os preços aqui fixados a serem praticados exclusivamente conforme consta na tabela abaixo do qual temos pleno conhecimento. Para tanto, apresentamos anexa, toda documentação exigida para o referido credenciamento.

ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO	Valor Máximo Unit. R\$	Valor Máximo Total R\$
04	500	Horas	NUTRICIONISTA	33.30	16.650.00
VALOR TOTAL					16.650,00

CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

As quantidades consideradas na tabela acima e custos visam somente oferecer às interessadas elementos para avaliação do potencial de serviços. Estas quantidades, não constituem sob nenhuma hipótese, garantia de volume de serviço a ser requisitado, reservando-se a Administração do Município de Agrolândia/SC, o direito de adaptação às suas necessidades conforme a demanda gerada a cada caso.

O EDITAL DA LICITAÇÃO MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 02/2023 na íntegra e seus Anexos constituem parte integrante deste TERMO DE ADESÃO, independentemente de transcrição, dele não podendo se afastar durante a sua plena vigência.

Agrolândia/SC, 01 de março de 2023.



MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA

CPF nº 331.010,678-04

CRN 10, sob o nº 10.238



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

32.929.323-0 2 Via 27/02/2018

MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA

MAURO LUCHIARI
ELIANA ALÍCIA RIBEIRO VILELLA LUCHIARI

S.ANDRÉ - SP

03/02/1985

PROMISSÃO-SP PROMISSÃO CC:LV.B47 /FLS.127 /Nº07119

331010678/04

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8860-9

ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO/ARQUIVO/IMPRELTER/DAUNT

49604D70

Mariane V. Luchiari Garcia

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA

ATENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia fotostática confere com o original que me foi apresentado (Portaria nº 174/04 de 01/07/2004).

Agrolândia, SC 21/03/2013

Lucilene Will Ramos
CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561



PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA
AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia fotostática
confere com o original que me foi apresentado
(Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

Agrolândia - SC 01 / 03 / 20 23

Lucilene Will Ramos
CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561

(Handwritten mark)

(Handwritten signature)

(Handwritten mark)


 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
 CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS
 10ª REGIÃO

INSCRIÇÃO Nº **10238**

NOME
MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA
 OBSERVAÇÕES

INSCRIÇÃO DESDE 08/06/2022


 ASSINATURA DO TITULAR

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 6.206/75
 CARTEIRA DE IDENTIDADE DO NUTRICIONISTA



RG	ORGÃO EXP.	DATA EXP.	CPF	658710 06/22
329293230	SSP/SP	27/02/2018	331.010.678-04	
FILIAÇÃO				
MAURO LUCHIARI				
ELIANA ALICIA RIBEIRO VILELLA LUCHIARI				
NACIONALIDADE	NACIONALIDADE	DATA NASC.		
BRASILEIRA	SANTO ANDRE/SP	03 / 02 / 1985		
CONCLUSÃO DO CURSO ESTABELECIMENTO DE ENSINO/UF				
09/08/2007	UNIVERSIDADE METODISTA DE PIRACICABA			
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO				
Florianópolis-SC, 11 de outubro de 2022				
 Presidente VANIA PASSERO - CRN10 0520 PRESIDENTE DO CRN				
				www.cfn.org.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA
 AUTENTICAÇÃO
 Certifico que a presente cópia fotostática
 confere com o original que me foi apresentado
 (Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

Agrolândia - SC 02/03/2023


 Lucilene Will Ramos
 CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561

CRV¹⁰ SC Conselho Regional de Nutricionistas

Décima Região

Tempo Restante: 00:59:30

Detalhes do Cadastro

Nome: **MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA**

Nº da Inscrição: **10238**

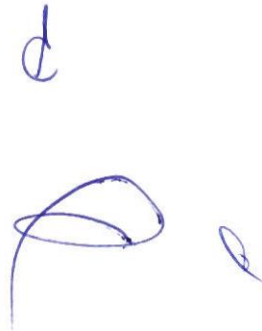
Tipo da Inscrição: **NUTRICIONISTA DEFINITIVO**

Data do Vencimento:

Situação: **ATIVO**

Voltar

Incorpnet_9.0.5.184-Front_9.130.0





República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Metodista de Piracicaba
Reconhecida pelo decreto nº 76.860 de 17/12/1975



© Reitor da Universidade Metodista de Piracicaba,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Nutrição,
no Campus de Lins, em 09 de agosto de 2007, confere o título de

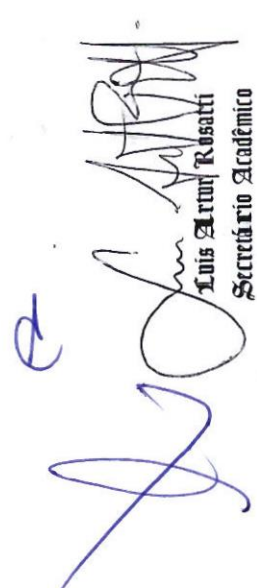
Nutricionista

a

Mariane Vilella Luchiani

brasileira, natural de São Bernardo do Campo - SP, nascida em 05 de fevereiro de 1985, RG 32.929.723-0 - SP,
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Piracicaba, 09 de agosto de 2007.


Luis Arroy Rosatti
Secretário Acadêmico


Mariane Vilella Luchiani

Mariane Vilella Luchiani
Diplomada


Davi Ferreira Barros
Reitor

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA
AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente cópia fotostática
conferre com o original que me foi apresentado
(Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

Agrolândia - SC 11.03.20.23

Lucilene Will Ramos
CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561



Ministério da Educação
Universidade Metodista de Piracicaba

Curso de Nutrição

Reconhecido pela Portaria nº 3.741, de 16/11/2004, do MEC

Diploma registrado sob o número 21384 nos termos do
Artigo 48, da Lei 9394/96, conforme Processo nº 01624/2007.

Piracicaba, 09 de agosto de 2007.

Luis Ardur Rosati
Secretário Acadêmico

CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS 3ª REGIÃO

CRN-3 Nº 23341

Registrado na Fls. 66 Livro 31

São Paulo, 04 de outubro de 2007

Dra. Olga Maria Silveiro Amancio - CRN-3 - 0017
Presidente CRN-3

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA
AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia fotostática
confere com o original que me foi apresentado
(Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

Agrolândia - SC. 04/03/2008

Lucilene Will Ramos
CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561



Certifico que a presente cópia fotostática confere com o original que me foi apresentado

FACULDADE DE MEDICINA DE SÃO JOSÉ (Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

AUTARQUIA ESTADUAL - LEI N.º 8899, DE 27/09/74 (Reconhecida pelo Agrolândia - SC nº 11-03-20-23 (16/74))



Lucilene Will Ramos
CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561

CERTIFICADO

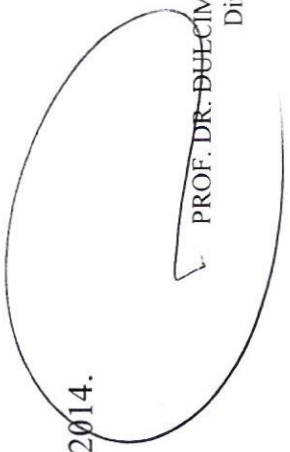
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU – ESPECIALIZAÇÃO EM NUTRIÇÃO NA SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA

(Aprovado pela Deliberação do Conselho Departamental /FAMERP Nº. 012, de 28/02/2007)
Recredenciamento FAMERP: Parecer CEE nº 249/2009 - publicado no D.O.E em 13/08/2009- Seção I

Certificamos que **MARIANE VILELLA LUCHIARI**, RG nº. 32.929.323-0 SSP/SP, concluiu o **Programa de Pós-Graduação Lato Sensu – Especialização em Nutrição na Saúde e Qualidade de Vida**, área de concentração **Nutrição**, realizado pela Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto – FAMERP, no período de 27 de março de 2009 a 11 de dezembro de 2010, com carga-horária de **quatrocentas e vinte horas**. O programa foi desenvolvido de acordo com o disposto na Resolução do CNE/CES nº 01/2007.

São José do Rio Preto, 08 de abril de 2014.


PROFA. DRA. ELZA MARIA CASTILHO
Coordenadora do Curso


PROF. DR. DUECIMAR DONIZETI DE SOUZA
Diretor Geral

Concluinte

Nome: Mariane Vilella Luchari
 Ensino Superior: Universidade Metodista de Piracicaba
 Colação de Grau: 09/08/2007

<i>Disciplinas</i>	<i>Docente(s) Responsável (is)</i>	<i>Titulação</i>	<i>CH</i>	<i>F%</i>	<i>M</i>	<i>SF</i>
gia e Bioquímica da Nutrição	Prof. Cassiano Merussi Neiva Prof.ª. Elza Maria Castilho Prof.ª. Cleuzenir Toschi Gomes	Doutor Doutora Mestre	30	100%	9,5	AP
ção Nutricional	Prof. Anderson Marlieri Navarro	Mestre	20	75%	7,0	AP
io e Dietética	Prof. Anderson Marlieri Navarro	Mestre	60	95%	8,0	AP
s Especiais em Didática e Metodologia	Prof. João Marcelo Rondina	Mestre	60	75%	7,0	AP
ria e Dietoterapia	Prof.ª. Luciana Pinto Rodrigues	Mestre	90	75%	8,0	AP
ologia e Formulações Nutricionais Especiais	Prof.ª. Juliana Geraix	Doutora	30	75%	7,0	AP
istração e serviços em nutrição	Prof.ª. Ana Lucia Barreto Penna	Doutora	70	75%	7,0	AP
ções e Trabalho de Conclusão de Curso	Prof.ª. Elza Maria Castilho Prof.ª. Cleuzenir Toschi Gomes	Doutora Mestre	60	100%	10,0	AP
do Trabalho de Conclusão de Curso: Nutrição esportiva e ergogênicos nutricionais						Nota: 7,0

Convenções: Carga Horária: **CH**

Frequência: **F**

Média: **M**

Situação Final: **SF**

Aprovado (a): **AP**

Carga Horária Total: 420 horas
 Frequência Mínima: 75%
 Nota Mínima: 7,0

Certificado Registrado sob n.º: 7416
 Livro FAMERP/PGLS n.º 015 às folhas 251
 Data de Expedição: 08/04/2014

PROFA. MARIA APARECIDA BARBOSA DA SILVA
 Secretária Geral

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA
A U T E N T I C A Ç Ã O
 Certifico que a presente cópia fotostática
 confere com o original que me foi apresentado
 (Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

Agrolândia, SC, 01/03/2014

Lucilene Will Ramos

CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561

Certificamos que

MARIANE VILELLA LUCHIARI

Participou do Curso

FARMACOLOGIA CLÍNICA

De 10 de Novembro de 2007 a 26 de Outubro de 2008

com carga horária total de 140 horas

São Paulo, 30 de Outubro de 2008.

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia fotostática
confere com o original que me foi apresentado
(Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

Agrolândia - SC, 21/10/2008

Lucilene Will Ramos

CPF: 557.933.809-06 - Matrícula nº 561



INSTITUTO RACINE

Curso Intensivo Racine Farmacologia Clínica

Conteúdo Programático

- **Módulo I: Fundamentos da Farmacologia, Farmacoterapia e Farmacoepidemiologia**
- **Módulo II: Farmacoterapia dos Sistemas Orgânicos I**
- **Módulo III: Farmacoterapia dos Sistemas Orgânicos II**
- **Módulo IV: Farmacoterapia de patologias específicas**
- **Módulo V: Seminário de Apresentação do Trabalho de Conclusão de Curso**

PREFEITURA MUNICIPAL DE AGROLÂNDIA
A D I X E N T I C A Ç Ã O

Certifico que a presente cópia fotostática
conferiu com o original que me foi apresentado
(Portaria nº 174/04 de 01/07/2004)

Agrolândia, SC, 01 de 03 de 20 de 23

Luciene Will Ramos
CPF: 557.033.809-06 - Matrícula nº 561



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA**, CPF nº 331.010.678-04, está devidamente matriculado(a) nesta Instituição, no curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em **INTERPRETAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE**, com início em 28 de julho de 2022 e previsão de término em maio de 2023.

Declaramos, ainda, que a carga horária do curso é de 360 horas e atende à Resolução CNE/CES nº 01, de 6 de abril de 2018.

Os cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* oferecidos pela Faculdade Unyleya estão em conformidade com a legislação vigente e com o credenciamento do Ministério da Educação - MEC, concedido por meio da Portaria n.º 1.663 de 5 de outubro de 2006, Portaria SESu nº 727 de 31 de março de 2011 e reconhecida pela Portaria nº 721 de 20 de julho de 2016. Outrossim, trata-se de cursos cadastrados no Ministério da Educação, em conformidade ao disposto na Resolução MEC/CNE nº 02, de 12 de fevereiro de 2014.

Rio de Janeiro - RJ, 25 de Janeiro de 2023.

Gabriela Kolberg
Secretaria Acadêmica



Documento Gerado e Assinado Digitalmente em 25/01/2023 às 09:00:16 (data e hora de Brasília).
Dados do Assinante: UNYEAD EDUCACIONAL S A - CPF/CNPJ: 24.531.339/0001-82
Código de Verificação: 74484d674f2b51343833593d
Valide esse documento em: <https://unyleya.edu.br/validardocumento> Informando o código de verificação.

DECLARAÇÃO

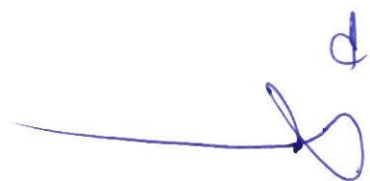
Declaramos para os devidos fins que **MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA**, CPF nº 331.010.678-04, está devidamente matriculado(a) nesta Instituição, no curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em **NUTRIÇÃO CLÍNICA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**, com início em 28 de julho de 2022 e previsão de término em março de 2023.

Declaramos, ainda, que a carga horária do curso é de 360 horas e atende à Resolução CNE/CES nº 01, de 6 de abril de 2018.

Os cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* oferecidos pela Faculdade Unyleya estão em conformidade com a legislação vigente e com o credenciamento do Ministério da Educação - MEC, concedido por meio da Portaria n.º 1.663 de 5 de outubro de 2006, Portaria SESu nº 727 de 31 de março de 2011 e reconhecida pela Portaria nº 721 de 20 de julho de 2016. Outrossim, trata-se de cursos cadastrados no Ministério da Educação, em conformidade ao disposto na Resolução MEC/CNE nº 02, de 12 de fevereiro de 2014.

Rio de Janeiro - RJ, 25 de Janeiro de 2023.

Gabriela Kolberg
Secretaria Acadêmica



Documento Gerado e Assinado Digitalmente em 25/01/2023 às 08:49:50 (data e hora de Brasília).
Dados do Assinante: UNYEAD EDUCACIONAL S A - CPF/CNPJ: 24.531.339/0001-82
Código de Verificação: 5144753751472b7979666f3d
Valide esse documento em: <https://unyleya.edu.br/validardocumento> Informando o código de verificação.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA**, CPF nº 331.010.678-04, está devidamente matriculado(a) nesta Instituição, no curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em **NUTRIÇÃO EM ONCOLOGIA**, com início em 28 de julho de 2022 e previsão de término em março de 2023.

Declaramos, ainda, que a carga horária do curso é de 360 horas e atende à Resolução CNE/CES nº 01, de 6 de abril de 2018.

Os cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* oferecidos pela Faculdade Unyleya estão em conformidade com a legislação vigente e com o credenciamento do Ministério da Educação - MEC, concedido por meio da Portaria n.º 1.663 de 5 de outubro de 2006, Portaria SESu nº 727 de 31 de março de 2011 e reconhecida pela Portaria nº 721 de 20 de julho de 2016. Outrossim, trata-se de cursos cadastrados no Ministério da Educação, em conformidade ao disposto na Resolução MEC/CNE nº 02, de 12 de fevereiro de 2014.

Rio de Janeiro - RJ, 25 de Janeiro de 2023.

Gabriela Kolberg
Secretaria Acadêmica



Documento Gerado e Assinado Digitalmente em 25/01/2023 às 08:55:19 (data e hora de Brasília).
Dados do Assinante: UNYEAD EDUCACIONAL S A - CPF/CNPJ: 24.531.339/0001-82
Código de Verificação: 62326c385967447a5671673d
Valide esse documento em: <https://unyleya.edu.br/validardocumento> Informando o código de verificação.



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

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

Nome: MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA
CPF: 331.010.678-04

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:02:37 do dia 28/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/08/2023.

Código de controle da certidão: **5BA2.2620.4011.57E7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **Mariane Vilella Luchiari Garcia**
CNPJ/CPF: **331.010.678-04**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	Lei nº 3938/66, Art. 154
Número da certidão:	230140051270800
Data de emissão:	28/02/2023 15:57:30
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.):	29/04/2023

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: <http://www.sef.sc.gov.br>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 28/02/2023 15:57:29



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL

Secretaria Municipal de Administração e Fazenda

Departamento de Arrecadação

CERTIDÃO NÚMERO

10241/2023

Emissão em 28/02/2023

Nome: 30061954 - MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA CPF/CNPJ: 331.010.678-04

Rua: RUA DOM BOSCO N°: 500

Complemento:

CEP: 89.160-135

Bairro: CENTRO

Cidade: Rio do Sul

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certificamos, para os devidos fins, nos termos do Art. 205, da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e do Art. 137, da Lei Complementar nº 110, de 17 de dezembro de 2003 (Código Tributário Municipal), que NÃO CONSTA(M) DÉBITO(S) em seu nome junto à Fazenda do Município de Rio do Sul - SC, referente a tributos municipais, até a presente data .

Observações:

1. O Município de Rio do Sul se reserva ao direito de cobrar e inscrever débito(s) tributário(s) de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado, que por quaisquer motivos forem constatados posteriormente a emissão deste documento
2. A presente Certidão não é documento de quitação de Débitos Municipais.

VALIDADE DESTA CERTIDÃO SERÁ DE 90 (NOVENTA) DIAS APÓS A DATA DE EMISSÃO

A autenticidade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do número e ano da certidão.

Acesse: <http://www.riodosul.atende.net>

Menu Cidadão > Serviços Online > Certidões > Validação Certidão Contribuinte

Rio do Sul - SC, 28 de fevereiro de 2023

PRAÇA 25 DE JULHO,1-CENTRO

Rio do Sul (SC) - CEP: 89160900 - Fone: (47) 3531-1200

Página 1 de 1

EMISSÃO: 20/01/2023 APRES.: 20/01/2023 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.191.322.401 - FAT-01-20239927018950-80 REF.: 01/2023

JOAO RAFAEL GARCIA GUERRERO

CPF 317.709.618-01

BC OTTWIN REBLIN

APTO 01 - FUNDO CANOAS / RS - RIO DO SUL - SC - 89163-563

Classificação: RESIDENCIAL / CONVENCIONAL / BIFASICO

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 4586429
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 22/12/2022
Data da leitura atual: 20/01/2023
Data da próxima leitura: 22/02/2023
Número de dias faturados: 29
Leitura atual: 3805
Leitura anterior: 3570
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 235
Consumo faturado no mês: 235
Fator de potência: 0,95

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Jan/2022	Fev/2022	Mar/2022	Abr/2022	Mai/2022	Jun/2022	Jul/2022	Ago/2022	Sep/2022	Out/2022	Nov/2022	Dez/2022
240	224	235	279	282	271	368	257	282	305	251	209

Mensagens:

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 48774059	VENCIMENTO 11/02/2023
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	CONSUMO TOTAL FATURADO 235 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 379,25

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	150	0,365333	54,80
Consumo TUSD	85	0,387412	32,93
Consumo Te	150	0,308867	46,33
Consumo Te	85	0,327647	27,85
Subtotal (R\$)			161,91

Lançamentos e Serviços	Valor (R\$)
Correcao Monetaria por Atraso 10/2022	1,37
Juros Conta Anterior 10/2022	2,78
Multa Conta Anterior 10/2022	4,26
Cosip Municipal	16,84
0800 052 5051 Crefaz	192,09
Subtotal (R\$)	217,34

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
27,74	37,67	58,60	10,64	27,26	161,91

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IPCA A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 161,91	12,00/17,00%	R\$ 22,44
COFINS	R\$ 139,44	2,84%	R\$ 3,97
PIS/PASEP	R\$ 139,44	0,61%	R\$ 0,85

NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Até a presente data não registramos o pagamento da(s) seguinte(s) fatura(s):

Referência	Valor (R\$)	Vencimento	Referência	Valor (R\$)	Vencimento
12/2022	351,40	11/01/2023			

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 04/02/2023, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 12/2022 - R\$ 351,40. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 20/01/2023

9416.F692.EECF.53E3.D87D.8034.4C0C.5BC6

EMPRESA

CEDEnte	SACADO	ETAPA/LIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	JOAO RAFAEL GARCIA GUERRERO	15/008621	11/02/2023
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
20/01/2023	FAT-01-20239927018950-80	20/01/2023	48774059
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		04/2023	379,25

23790.34800 90001.209601 99013.613601 1 92580000037925



DECLARAÇÃO CONJUNTA
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 02/2023 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 02/2023

MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA, inscrita no CPF nº 331.010,678-04, portador do RG nº 32.929.323-0, residente no Beco Otwin Reblin, nº 77, Bairro Fundo Canos, cidade de Rio do Sul/SC, Telefone (14) 99897-9094, profissão NUTRICIONISTA, estado civil: casada, inscrita no CRN 10, sob o nº 10.238, DECLARA que:

- Os documentos que compõem o Edital foram colocados à disposição e tomou conhecimento de todas as informações, condições locais e grau de dificuldade para o fornecimento dos materiais, dando concordância a todas as condições desta dispensa de licitação nº 02/2023, sem restrições de qualquer natureza e de que, vencedor desta Licitação, executará o objeto desta licitação, pelo preço proposto e de acordo com as normas deste certame licitatório.
- Não se encontra declarada inidôneo para licitar ou contratar com órgãos da Administração Pública Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal.
- Não existem fatos supervenientes impeditivos de habilitação, na forma do Art. 32, § 2º, da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993.
- Não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal e art. 27, V, da Lei 8666, de 21 de junho de 1993, atualizada.
- Não existe em seu quadro de empregados, servidores públicos exercendo funções de gerência, administração ou tomada de decisão.
- Está ciente que, conforme a Lei nº 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), os dados da Empresa serão publicados no Portal da Transparência e Site Oficial do Município de Agrolândia/SC.

Agrolândia/SC, 01 de março de 2023.

Mariane V. Luchiari Garcia

MARIANE VILELLA LUCHIARI GARCIA

CPF nº 331.010,678-04

CRN 10, sob o nº 10.238

