

RANIELLE DA SILVA ARAUJO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

0550

Polegar Direito




Ranielle da Silva Araújo

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 27.974.803-2 27/01 10

NOME
RANIELLE DA SILVA ARAÚJO

FILIAÇÃO
ROBERTO MONTE DE ARAÚJO

TANIA MARIA DA SILVA ARAÚJO

NATURALIDADE ACRE DATA DE NASCIMENTO 13 05/1985

DOC. ORIGEM C. NASC LIV A-32 FLS 284V TERM 325R5 AC

CRUZEIRO DO SUL

CPF 785.770.042-87

024 1 Via

FERNANDO AVELINO B. VIEIRA
PRESIDENTE DO DEPARTAMENTO
NATR. 24/007.550-7

0550

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

PREFEITURA MUNICIPAL DE LADANGA
 PROC Nº 21231/25
 FOLHA Nº 2102

**TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO PARA CADASTRO DE USUÁRIO
FORNECEDOR JUNTO AO PORTAL DE COMPRAS BR**

Nome ou Razão Social:	Ranicleide da Silva Araújo
CNPJ/CPF:	78577004284

Pelo presente instrumento, o USUÁRIO FORNECEDOR acima descrito formaliza sua adesão e compromisso ao Sistema Portal de Compras BR, sistema informatizado criado e desenvolvido pela AZ INFORMÁTICA LTDA., o qual oferece suporte especializado para realização de licitação por ÓRGÃOS COMPRADORES, através da internet, de bens e serviços junto a fornecedores previamente cadastrados, manifestando expressa ciência de que:

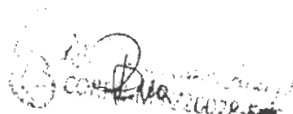
A utilização do sistema de que trata o presente TERMO DE ADESÃO está subordinada ao cumprimento integral dos termos estabelecidos no Regulamento Geral do Portal de Compras BR (ANEXO I), o qual é parte integrante do presente TERMO DE ADESÃO, bem como da observância as demais legislações pertinentes, sendo o referido regramento de seu integral conhecimento e aceite, não podendo o mesmo alegar, posteriormente, qualquer desinformação ou discordância.

A AZ INFORMÁTICA LTDA reserva-se ao direito de cobrar tarifa referente aos custos de utilização de recursos de tecnologia da informação pelo usuário/fornecedor, cujo valor será determinado pelo período de uso do sistema, conforme previsto no item 8.2.1 e seguintes do Regulamento Geral para utilização do sistema do Portal de Compras BR (ANEXO I)

O presente TERMO DE ADESÃO é firmado pelo prazo definido pelo USUÁRIO FORNECEDOR quando da escolha por um dos planos oferecidos para a utilização do sistema, estabelecidos no item 8.2.1 do Regulamento Geral do Portal de Compras BR (ANEXO I).

Local e data: Corumbá - MS 15/09/25

Assinatura e Carimbo



Representante Legal

Centro Universitário Ailton Lins

A Reitora do Centro Universitário Ailton Lins,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Enfermagem
em 18 de fevereiro de 2009, confere o título de

Bacharel em Enfermagem a

Ranielle da Silva Araújo


brasileira, natural do Estado do Acre, nascida a 18 de maio de 1985,
C.I. nº 413505 - AC

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 12 de março de 2009.


Secretária(a)


Diplomada


Giselle Lins
Reitora

Centro Universitário Ailton Lins

A Reitora do Centro Universitário Ailton Lins,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Enfermagem
em 18 de fevereiro de 2009, confere o título de

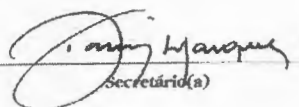
Bacharel em Enfermagem a

Ranielle da Silva Araújo

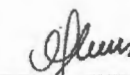
brasileira, natural do Estado do Acre, nascida a 18 de maio de 1985,
C.I. nº 413505 - AC

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Manaus, 12 de março de 2009.


Secretário(a)


Diplomada


Giselle Lins
Reitora



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL

CERTIDÃO NEGATIVA
Impresso em: 30/09/2025 às 09:37

O Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul, **Coren-MS**, CNPJ 24.630.212/0001-10, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **RANIELLE DA SILVA ARAUJO**, inscrito(a) no CPF sob nº 785.770.042-87, **CERTIFICA** que o(a) profissional é inscrito nas seguintes categorias:

- **ENFERMEIRO** com inscrição definitiva principal **ATIVA**, registrada sob o nº 226028, desde 05/03/2021, estando apto(a) ao exercício da profissão nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986. Possui carteira de identificação profissional com validade até 25/03/2026 registrada sob tipográfico V2451349-1.

Demais disso, certifica que possui o(s) seguinte(s) registro(s) de título de especialista

Registro(s) de Especialização					
Categoria	Especialização	Número	Data de registro	Data de cancelamento	Data de validade
ENFERMEIRO	ENFERMAGEM EM OBSTETRICIA	129059	04/02 2025	--	--

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético-disciplinar.

CERTIFICA, ainda, que o(a) profissional **ESTÁ QUITE** com a situação eleitoral perante o Coren-MS até a presente data.

CERTIFICA, ademais, que o(a) referido(a) profissional encontra-se em dia com suas obrigações financeiras para com este órgão, ressalvado o direito do Coren-MS de inscrever débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

CERTIFICA, finalmente, que o(a) profissional está **ELEGÍVEL** para a Comissão de Ética de Enfermagem na presente data (ressalta-se que prazo de validade de 30 dias da Certidão não se aplica para elegibilidade do CEE sendo passível de avaliação em caso de posterior envio).

Este documento foi expedido com base nos dados disponíveis até 30/09/2025 09:37 e é válido até 30/10/2025.

Campo Grande, 30 de setembro de 2025

Esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse: <https://autenticidade-documentos-rt-re-ms.coren-sp.gov.br> e utilize o código de acesso: E6E4854159 e a data do documento: 30/09/2025
Código de segurança: 3336613439613334376561333266343066636562636263356534633131346265



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

RECEITA MUNICIPAL DE LADARI
DOC Nº 4731/25
FOLHA Nº 2108

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

Nome: RANIELLE DA SILVA ARAUJO
CPF: 785.770.042-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

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

Emitida às 10:41:34 do dia 30/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/03/2026.

Código de controle da certidão: **E414.4746.9665.5BD5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Ranielle da Silva Araújo

COREN: 226028/MS

Brasileira, solteira, 35 anos
Rua Da camala Nº 12 Bairro centro/ Ladário
Telefone: (21) 2964547602 (21) 964547601
E-mail: araujoranielle@yahoo.com.br

OBJETIVO

- Enfermeira Obstetra 129059/MS

FORMAÇÃO

- Pós- Graduação em Gestão de Saúde Faculdade DNA pelo Cofen Play- PB. (2024)
- Pós- Graduação em Saúde da Família Faculdade Play- SP. (2023)
- Pós- Graduação em Obstetrícia Faculdade Play- SP. (2023)
- Pós- Graduação em Enfermagem Obstétrica- Faculdade Estácio de Sá. (2016).
- Pós-Graduação em Enfermagem Intensiva de Alta Complexidade (UTI) pela Faculdade Literatus-Manaus (Conclusão 2009).
- Graduação Bacharel em Enfermagem pelo Centro Universitário Nilton Lins- Manaus (Conclusão 2009).

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **Período Atual-2021**-Maternidade Santa Casa de Corumbá-MS Cargo: Enfermeira
- **Período Atual-2023**- Coordenação de UBS Dr. Bonifácio e Tiaen Corumbá-MS Cargo: Enfermeira cordenadora da UBS
- **Período Atual- 2021**- Santa Casa de Corumbá-MS Cargo: Enfermeira CTI Covid
- **Período 2022- 2021**- Posto ESF Centro de Ladário- MS

Cargo: Coordenadora de enfermagem.

- **Período 2020-2013- Maternidade Perinatal Barra da Tijuca- RJ**
Cargo: Enfermeira Supervisora de Maternidade (Alojamento Conjunto);UTI Materna;
Semi- Intensiva; Berçário.
- **Período 2021-2020- Maternidade Municipal Herculano Pinheiro -RJ** Cargo:
Enfermeira Emergência Obstétrica.
- **Período 2020- 2016- Hospital Municipal Albert Schweitzer- RJ**
Cargo: Enfermeira da Maternidade (Alojamento Conjunto), Berçário, Centro Cirúrgico
Geral, Centro Cirúrgico Obstétrico.
- **2013-2011- Hospital Amiu- RJ**
Cargo: Enfermeira Supervisora Maternidade, Pediatria, Emergência Pediátrica, Emergência
Ginecológica e Obstétrica e Centro Cirúrgico.
- **2012- Hospital São Mateus (Pró- Saúde)- RJ**
Cargo: Enfermeira de Urgência e Emergência; Triagem de Enfermagem.
- **2012-2011- Hospital Naval Marcílio Dias- RJ**
Cargo: Supervisora de Estágio Hospitalar na área de Ortopedia e Ginecologia/Obstetrícia.
- **2011- Day Hospital- RJ**
Cargo: Enfermeira Supervisora.
- **2010- Hospital Naval Marcílio Dias- RJ**
Cargo: Supervisora de Estágio Hospitalar na área de Ginecologia e Obstetrícia.
- **2009-2010- Hospital Naval Marcílio Dias- RJ** Cargo: Supervisora de Estágio Hospitalar.
- **2009 – Hospital Regional do Juruá- AC**
Cargo: Enfermeira de Clínica Médica e Pediatria.
- **2009 – Hospital Regional do Juruá- AC**
Cargo: Enfermeira de Urgência e Emergência.

QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- Curso de amamentação (2020)
Estágio da Pós Graduação em Obstetrícia Hospital Municipal Fernando Magalhães (2016).
- Estágio Policlínica Newton Bethlem (2016).
- Emergências Obstétricas- Berkeley (2015).

- Curso Classificação de Risco pelo Sistema Manchester em Urgência e Emergência e na Gravidez (Grupo Brasileiro de Classificação de Risco- 2015).

- II Encontro de Enfermagem em Terapia Nutricional do RN- Maternidade Perinatal Laranjeiras (2015).

- Capacitação de Líderes- Maternidade Perinatal Barra (2015).

- Curso sobre Manejo e Promoção do Aleitamento Materno/ Hospital Naval Marcílio Dias (2010).

- Mestrado Acadêmico como aluna especial na Universidade Federal Fluminense/UFF-RJ(2010).

- XXIV Jornada Científica do Hospital Naval Marcílio Dias (2010).

- III Simpósio de Esterilização e Centro Cirúrgico do Hospital Naval Marcílio Dias (2009).

- Curso sobre o tratamento de feridas abordando feridas infectadas e a melhor conduta na escolha dos curativos/ Convatec (2008).

- VII Jornada de Enfermagem em Centro Cirúrgico e Central de Material Esterilizado/ HPS Dr. João Lúcio.(2008).

- II Simpósio de Imunopatogênese das Doenças Tropicais e Infecciosas/ Fundação de Medicina Tropical do Amazonas (2008).

- I Encontro Científico de Estomoterapia da Universidade do Estado do Amazonas (2008).

- I Workshop sobre novas tendências na Estomoterapia (2008).

- Curso básico de informática: Word, Windows, Power Point, Excel, Internet Explore (2008).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Facilidade em relacionamento interpessoal para trabalho em equipe, habilidade de comunicação, adaptação a novas

Ranielle da Silva Araújo

COREN: 226028/MS

COREN ENF-OBS 129059



faculdadeplay
educação digital

O Diretor Acadêmico da Faculdade Play, no uso de suas atribuições regimentais certifica que

RANIELLE DA SILVA ARAÚJO

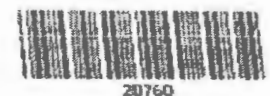
Registro Geral 27.974.803-2 - DETRAN/RJ, concluiu o Curso de **PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU** em **OBSTETRÍCIA**, realizado no período de 08/04/2021 a 22/02/2023, totalizando 560 horas, outorgando-lhe o presente Certificado a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Praia Grande/SP, sábado, 25 de fevereiro de 2023

RANIELLE DA SILVA ARAÚJO
Aluno(a)

FÁBIO DE SOUSA RAMOS
Diretor Acadêmico

PREFEITURA MUNICIPAL DE LADAROS
PROC Nº 2931/23
DATA Nº 2113



Média mínima para aprovação: 7,00
 Frequência mínima para aprovação: 75%

FACULDADE PLAY LTDA.
 CNPJ: 05.208.519/0001-37
 Certificado registrado nos termos § 1º do art. 8º da Resolução CNE/CES nº1, de 6 de abril de 2018.

 Registro nº 583
 Livro nº 3 Folha nº 14

 Praia Grande/SP, 25 de fevereiro de 2023


MAURÍCIO DE LIMA BORGES
 Secretária Acadêmica

Período de Realização: 08/04/2021
 a 22/02/2023

 Carga Horária: 560 horas.

 Data de Emissão: 25/02/2023 12:03

Nome: RANIELLE DA SILVA ARAÚJO	Nacionalidade: BRASILEIRA	Naturalidade: CRUZEIRO DO SUL	UF: AC
Filiação: ROBERTO MONTE DE ARAÚJO e TANIA MARIA DA SILVA ARAÚJO		Data de Nascimento: 18/05/1985	
Documento de Identidade: 27.974.803-2		Órgão Emissor: DETRAN/RJ	
Curso Superior: BACHAREL no Curso de ENFERMAGEM			CPF: 785.770.042-87

HISTÓRICO ESCOLAR DE ESPECIALIZAÇÃO NO CURSO DE OBSTETRÍCIA.
 (Nos termos do art. 8º da Resolução CES/CNE nº1, de 6 de abril de 2018.)

DISCIPLINA	CH	FREQUÊNCIA	NOTA	CORPO DOCENTE	TITULAÇÃO
Metodologia da Pesquisa Científica	60	100%	7	FÁBIO DE SOUSA RAMOS	Mestre
Metodologia da Educação a Distância	60	100%	8	LOUIS FELIPE VIEIRA	Mestre
Relações Humanas e Ética Profissional	60	100%	9	ALAN DOS SANTOS	Doutor
Planejamento de Carreira	60	100%	10	FÁBIO DE SOUSA RAMOS	Mestre
Aleitamento Materno	80	100%	7	MICHELY FILETE	Mestre
Assistência Pré-Natal	80	100%	8	MICHELY FILETE	Mestre
Fisiologia da Gestação	80	100%	7,4	RAQUEL DUARTE CORREA MATELLO	Mestre
Suporte Básico de Vida e Socorro de Emergência	80	100%	7,2	RAQUEL DUARTE CORREA MATELLO	Mestre
Estágio Curricular Não Obrigatório	-	-	8	THALITA DO AMARAL MENEZES TEIXEIRA	-

TEMA DO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO: Optante por Média Final nos termos da Resolução CNE/CES 01/2018
 Aluno (a) apresentou relatório de estágio devidamente registrado nesta Instituição de Ensino. Devendo respectivo relatório sempre apresentado em conjunto deste Certificado de Conclusão de Curso.



AUTENTICAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJEIROS
 PROC Nº 4931/25
 SOLHA Nº 2114

FACULDADE PLAY
 Credenciada pela Portaria nº 569
 Publicada no D.O.U. de 28/02/2005
 Av. Presidente Kennedy, 7.954
 Anexo Escola Oclan
 PRAIA GRANDE - SP
 www.faculdadeplay.edu.br



MUNICÍPIO DE LADÁRIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
RUA CORUMBA, 500 . CENTRO
FONE: (67)3226-2002 | LADÁRIO/MS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAL **Nº 627/2025**

CCM: 17583

NOME: RANIELLE DA SILVA ARAÚJO

CNPJ/CPF: 785.770.042-87

É certificado que, para o CNPJ/CPF acima, não constam débitos referentes aos impostos municipais que lhe são atribuídos. Estando livre para qualquer transação.

Obs.: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer tributos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, com base no Código Tributário Municipal.

Setor tributário da Prefeitura Municipal de LADÁRIO.

Emitida em 24/09/2025

Válida até 23/11/2025

Certidão emitida via internet de forma gratuita.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no link do site (http://web.qualitysistemas.com.br/certidoes_on_line/municipio_de_ladario), informando o código de autenticidade: 13548B9.6A6CE1D'W

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ANEXO "IV"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XX/2025

DECLARAÇÃO

Ranielle da Silva Araújo, CPF 78577004287
(Razão Social e CNPJ p/ Pessoa Jurídica), através de seu representante legal (NOME COMPLETO e CPF), declara, sob as penas da lei:

- a) Que seus sócios e diretores não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Município de Ponte Preta/RS nos termos do § 4º do artigo 26 da Lei 8.880/90;
- b) Que aceita prestar os serviços nos valores previstos no Termo de Referência Anexo "I" do Instrumento convocatório;
- c) Que possui capacidade física e de pessoal para a prestação dos serviços objeto deste Instrumento convocatório;
- d) Que não possui entre os proprietários nenhum titular de mandato;
- e) Que não possui empregado menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos;
- f) Que não foi considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- g) Que, até a presente data, inexistente fato impeditivo para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Local, Ladário, 06 de Outubro de 2025.

Ranielle da Silva Araújo

(nome e assinatura do responsável legal)

(CPF nº)

78577004287



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE LADÁRIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LADÁRIO
PROC Nº 4731/25
FOLHA Nº 217

ANEXO "III"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO

Ao Município de Ladário, Mato Grosso do Sul:

Venho através do presente, requerer a inscrição para prestação de serviços de Enfermagem, constantes do item 2.1. objeto do Credenciamento n.º 0-2025, divulgado em 03 de Julho de 2025, como abaixo qualificado

Razão Ranille da Silva Araújo Social/Profissional:
Endereço Comercial: Rua da Camela nº 12 Centro
CEP: 79370-000 Cidade: Ladário Estado: MS
CNPJ/CPF: 78577004287
EMAIL: aranjorranille@yahoo.com.br TELEFONE: 21-964547602

Declaro ter pleno conhecimento e aceitação, em caráter irrevogável e irretratável, das regras e das condições gerais da contratação e que me encontro de pleno acordo em solicitar o credenciamento para prestação de serviços de -----, conforme necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, com intuito em atender as demandas do município de Ladário/MS, na seguinte forma:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. (mensal)	Valor Unitário	Valor Total
01	Serviços de <u>Enfermagem</u>	Serviço por Hora ou Consulta	<u>250</u>	<u>49,8767</u>	<u>12.2.040</u>

Declaro ainda a validade do requerimento/proposta pelo prazo mínimo de 90 (noventa) dias.

Ladário, MS (cidade), (estado), em (dia) de (mês) de 2025.

Ranille da Silva Araújo

(nome do representante legal)

(função) Enfermeira

DILIGÊNCIA Processo nº 4731/2025 Chamamento Público para Credenciamento

1 mensagem

PML - Licitação Ladário <licitacao.ladario@gmail.com>

8 de outubro de 2025 às 14:00

Para: araujoranielle@yahoo.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE LADÁRIO
PROC Nº 4731/25
FOLHA Nº 2118

Interessada: Ranielle da Silva Araujo
Processo nº 4731/2025
Chamamento Público para Credenciamento

Referente ao **Chamamento Público para fins de credenciamento/contratação de pessoas físicas e jurídicas para prestação de serviços de saúde**, por meio de credenciamento, destinado a atender a demanda da **Secretaria Municipal de Saúde do Município de Ladário/MS**, vimos, por meio desta, informar que o documento encaminhado como "**Anexo III**" trata-se, na realidade, do **Anexo II do Edital**.

Assim, solicitamos a **correção do referido documento e o envio do Anexo III correto**, conforme modelo que será encaminhado em anexo, bem como a **Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT)**, documento obrigatório para a habilitação.

Dessa forma, pedimos que Vossa Senhoria providencie o envio dos referidos documentos, a fim de possibilitar a devida análise e habilitação do credenciamento.

O não atendimento à presente diligência poderá implicar na inabilitação, nos termos do edital.

Atenciosamente,

Thomas Celescuekci Lodi Corá
Presidente da Comissão Permanente de Contratação

 **modelo anexos (2) (1).pdf**
221K



SECRETARIA MUNICIPAL DE LADARILHA
DOC Nº 4731125
DATA 21/19

CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE MATO GROSSO DO SUL

CERTIDÃO NEGATIVA Impresso em: 30/09/2025 às 09:37

O Presidente do Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul, **Coren-MS**, CNPJ 24.630.212/0001-10, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **RANIELLE DA SILVA ARAUJO**, inscrito(a) no CPF sob nº 785.770.042-87, **CERTIFICA** que o(a) profissional é inscrito nas seguintes categorias:

- **ENFERMEIRO** com inscrição definitiva principal **ATIVA**, registrada sob o nº 226028, desde 05/03/2021, estando apto(a) ao exercício da profissão nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986. Possui carteira de identificação profissional com validade até 25/03/2026 registrada sob tipográfico V2451349-1.

Demais disso, certifica que possui o(s) seguinte(s) registro(s) de título de especialista

Registro(s) de Especialização					
Categoria	Especialização	Número	Data de registro	Data de cancelamento	Data de validade
ENFERMEIRO	ENFERMAGEM EM OBSTETRICIA	129059	04/02/2025	--	--

CERTIFICA que **NÃO CONSTA**, até a presente data, condenação transitada em julgado decorrente de processo ético-disciplinar.

CERTIFICA, ainda, que o(a) profissional **ESTÁ QUITE** com a situação eleitoral perante o Coren-MS até a presente data.

CERTIFICA, ademais, que o(a) referido(a) profissional encontra-se em dia com suas obrigações financeiras para com este órgão, ressalvado o direito do Coren-MS de inscrever débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

CERTIFICA, finalmente, que o(a) profissional está **ELEGÍVEL** para a Comissão de Ética de Enfermagem na presente data (ressalta-se que prazo de validade de 30 dias da Certidão não se aplica para elegibilidade do CEE sendo passível de avaliação em caso de posterior envio).

Este documento foi expedido com base nos dados disponíveis até 30/09/2025 09:37 e é válido até 30/10/2025.

Campo Grande, 30 de setembro de 2025

Esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse:
<https://autenticidade-documentos-rt-re-ms.coren-sp.gov.br> e utilize o código de acesso: E8E4854159 e a data do documento: 30/09/2025
Código de segurança: 3338613439613334376561333266343066636562636263356534633131346265



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: RANIELLE DA SILVA ARAUJO
CPF: 785.770.042-87

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

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

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

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

Emitida às 10:41:34 do dia 30/09/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/03/2026.

Código de controle da certidão: **E414.4746.9665.5BD5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Ranielle da Silva Araújo

COREN: 226028/MS

Brasileira, solteira, 35 anos
Rua Da camala Nº 12 Bairro centro/ Ladário
Telefone: (21) 2964547602 (21) 964547601
E-mail: araujoranielle@yahoo.com.br

OBJETIVO

- Enfermeira Obstetra 129059/MS

FORMAÇÃO

- Pós- Graduação em Gestão de Saúde Faculdade DNA pelo Cofen Play- PB. (2024)
- Pós- Graduação em Saúde da Família Faculdade Play- SP. (2023)
- Pós- Graduação em Obstetrícia Faculdade Play- SP. (2023)
- Pós- Graduação em Enfermagem Obstétrica- Faculdade Estácio de Sá. (2016).
- Pós-Graduação em Enfermagem Intensiva de Alta Complexidade (UTI) pela Faculdade Literatus-Manaus (Conclusão 2009).
- Graduação Bacharel em Enfermagem pelo Centro Universitário Nilton Lins- Manaus (Conclusão 2009).

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- **Período Atual-2021**-Maternidade Santa Casa de Corumbá-MS Cargo: Enfermeira
- **Período Atual-2023**- Coordenação de UBS Dr. Bonifácio e Tiaen Corumbá-MS Cargo: Enfermeira cordenadora da UBS
- **Período Atual- 2021**- Santa Casa de Corumbá-MS Cargo: Enfermeira CTI Covid
- **Período 2022- 2021**- Posto ESF Centro de Ladário- MS

Cargo: Coordenadora de enfermagem.

SECRETARIA MUNICIPAL DE LADARILHA
DOC Nº 4731125
FOLHA Nº 2122

- **Período 2020-2013- Maternidade Perinatal Barra da Tijuca- RJ**
Cargo: Enfermeira Supervisora de Maternidade (Alojamento Conjunto);UTI Materna;
Semi- Intensiva; Berçário.
- **Período 2021-2020- Maternidade Municipal Herculano Pinheiro -RJ** Cargo:
Enfermeira Emergência Obstétrica.
- **Período 2020- 2016- Hospital Municipal Albert Schweitzer- RJ**
Cargo: Enfermeira da Maternidade (Alojamento Conjunto), Berçário, Centro Cirúrgico
Geral, Centro Cirúrgico Obstétrico.
- **2013-2011- Hospital Amiu- RJ**
Cargo: Enfermeira Supervisora Maternidade, Pediatria, Emergência Pediátrica, Emergência
Ginecológica e Obstétrica e Centro Cirúrgico.
- **2012- Hospital São Mateus (Pró- Saúde)- RJ**
Cargo: Enfermeira de Urgência e Emergência; Triagem de Enfermagem.
- **2012-2011- Hospital Naval Marcílio Dias- RJ**
Cargo: Supervisora de Estágio Hospitalar na área de Ortopedia e Ginecologia/Obstetrícia.
- **2011- Day Hospital- RJ**
Cargo: Enfermeira Supervisora.
- **2010- Hospital Naval Marcílio Dias- RJ**
Cargo: Supervisora de Estágio Hospitalar na área de Ginecologia e Obstetrícia.
- **2009-2010- Hospital Naval Marcílio Dias- RJ** Cargo: Supervisora de Estágio Hospitalar.
- **2009 – Hospital Regional do Juruá- AC**
Cargo: Enfermeira de Clínica Médica e Pediatria.
- **2009 – Hospital Regional do Juruá- AC**
Cargo: Enfermeira de Urgência e Emergência.

QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES COMPLEMENTARES

- Curso de amamentação (2020)
Estágio da Pós Graduação em Obstetrícia Hospital Municipal Fernando Magalhães (2016).
- Estágio Policlínica Newton Bethlem (2016).
- Emergências Obstétricas- Berkeley (2015).
- Curso Classificação de Risco pelo Sistema Manchester em Urgência e Emergência e na Gravidez (Grupo Brasileiro de Classificação de Risco- 2015).
- II Encontro de Enfermagem em Terapia Nutricional do RN- Maternidade Perinatal Laranjeiras (2015).
- Capacitação de Líderes- Maternidade Perinatal Barra (2015).
- Curso sobre Manejo e Promoção do Aleitamento Materno/ Hospital Naval Marcílio Dias (2010).
- Mestrado Acadêmico como aluna especial na Universidade Federal Fluminense/UFF-RJ(2010).
- XXIV Jornada Científica do Hospital Naval Marcílio Dias (2010).
- III Simpósio de Esterilização e Centro Cirúrgico do Hospital Naval Marcílio Dias (2009).
- Curso sobre o tratamento de feridas abordando feridas infectadas e a melhor conduta na escolha dos curativos/ Convatec (2008).
- VII Jornada de Enfermagem em Centro Cirúrgico e Central de Material Esterilizado/ HPS Dr. João Lúcio.(2008).
- II Simpósio de Imunopatogênese das Doenças Tropicais e Infecciosas/ Fundação de Medicina Tropical do Amazonas (2008).
- I Encontro Científico de Estomoterapia da Universidade do Estado do Amazonas (2008).
- I Workshop sobre novas tendências na Estomoterapia (2008).
- Curso básico de informática: Word, Windows, Power Point, Excel, Internet Explore (2008).

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Facilidade em relacionamento interpessoal para trabalho em equipe, habilidade de comunicação, adaptação a novas

Ranielle da Silva Araújo

COREN: 226028/MS

COREN ENF-OBS 129059





MUNICÍPIO DE LADÁRIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
RUA CORUMBÁ, 500 - CENTRO
FONE: (67)3226-2002 | LADÁRIO/MS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAL
Nº 627/2025

CCM: 17583
NOME: RANIELLE DA SILVA ARAÚJO
CNPJ/CPF: 785.770.042-87

É certificado que, para o CNPJ/CPF acima, não constam débitos referentes aos impostos municipais que lhe são atribuídos. Estando livre para qualquer transação.

Obs.: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer tributos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apurados, com base no Código Tributário Municipal.

Setor tributário da Prefeitura Municipal de LADÁRIO.

Emitida em 24/09/2025
Válida até 23/11/2025

Certidão emitida via internet de forma gratuita.

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada no link do site (http://web.qualitysistemas.com.br/certidoes_on_line/municipio_de_ladario), informando o código de autenticidade: 13548B9,6A6CE1DW

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ANEXO "IV"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XX/2025

DECLARAÇÃO

Ranielle da Silva Araújo, CPF 78577004287
(Razão Social e CNPJ p/ Pessoa Jurídica), através de seu representante legal (NOME COMPLETO e CPF), declara, sob as penas da lei:

- a) Que seus sócios e diretores não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Município de Ponte Preta/RS nos termos do § 4º do artigo 26 da Lei 8.880/90;
- b) Que aceita prestar os serviços nos valores previstos no Termo de Referência Anexo "I" do Instrumento convocatório;
- c) Que possui capacidade física e de pessoal para a prestação dos serviços objeto deste Instrumento convocatório;
- d) Que não possui entre os proprietários nenhum titular de mandato;
- e) Que não possui empregado menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos;
- f) Que não foi considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- g) Que, até a presente data, inexistiu fato impeditivo para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Local, Ladário, 06 de Outubro de 2025.

Ranielle da Silva Araújo *Silva*

(nome e assinatura do responsável legal)

(CPF nº) 78577004287



ANEXO "III"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO

Ao Município de Ladário, Mato Grosso do Sul:

Venho através do presente, requerer a inscrição para prestação de serviços de Enfermagem, constantes do item 2.1. objeto do Credenciamento n.º 0-1/2025, divulgado em 03 de Julho de 2025, como abaixo qualificado

Razão Ranielle da Silva Araújo Social/Profissional:
Endereço Comercial: Rua da Camala nº 12 Centro
CEP: 79370-000 Cidade: Ladário Estado: MS
CNPJ/CPF: 78577004287
EMAIL: araujoranielle@yahoo.com.br TELEFONE: JA-964517602

Declaro ter pleno conhecimento e aceitação, em caráter irrevogável e irretroatável, das regras e das condições gerais da contratação e que me encontro de pleno acordo em solicitar o credenciamento para prestação de serviços de -----, conforme necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, com intuito em atender as demandas do município de Ladário/MS, na seguinte forma:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. (mensal)	Valor Unitário	Valor Total
01	Serviços de <u>Enfermagem</u>	Serviço por Hora ou Consulta	<u>250</u>	<u>49,8767</u>	<u>122.640</u>

Declaro ainda a validade do requerimento/proposta pelo prazo mínimo de 90 (noventa) dias.

Ladário, MS

(cidade), (estado), em (dia) de (mês) de 2025.

Ranielle da Silva Araújo

(nome do representante legal)

(função) Enfermeira



ANEXO "IV"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XX/2025

DECLARAÇÃO

Ranielle da Silva Araújo, CPF 78577004287
(Razão Social e CNPJ p/ Pessoa Jurídica), através de seu representante legal (NOME COMPLETO e CPF), declara, sob as penas da lei:

- a) Que seus sócios e diretores não ocupam cargo ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no Município de Ponte Preta/RS nos termos do § 4º do artigo 26 da Lei 8.880/90;
- b) Que aceita prestar os serviços nos valores previstos no Termo de Referência Anexo "I" do Instrumento convocatório;
- c) Que possui capacidade física e de pessoal para a prestação dos serviços objeto deste Instrumento convocatório;
- d) Que não possui entre os proprietários nenhum titular de mandato;
- e) Que não possui empregado menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos;
- f) Que não foi considerada INIDÔNEA para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- g) Que, até a presente data, inexistente fato impeditivo para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Local, Ladário, 06 de Outubro de 2025.

Ranielle da Silva Araújo Rlan
(nome e assinatura do responsável legal)
(CPF nº) 78577004287



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE LADÁRIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO "III"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XX/2025

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TRIBUTÁRIA

Eu, Ranielli da Silva Araújo
uniao estável brasileiro (a), profissão Enfermeira estado civil uniao estável
uniao estável domiciliado na Av/Rua _____
n.º 12, bairro centro, cidade Ladário, estado MS, CEP 79370-000, inscrito sob o CPF N.º 78577004287, RG N.º 27974803-2, vêm a presença da Prefeitura Municipal de Ladário – MS, DECLARAR que é responsável pelo pagamento de todos os tributos referente a prestação de serviços, bem como das contribuições previdenciárias decorrentes do presente credenciamento, sob pena da Lei.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Local, Ladário, 06 de Outubro de 2025.

Ranielli da Silva Araújo
(nome e assinatura do responsável legal)
(CPF nº) 78577004287



ANEXO "II"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

TERMO DE ADESÃO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO

Ao Município de Ladário, Mato Grosso do Sul:

Venho através do presente, requerer a inscrição para prestação de serviços de Enfermeira, constantes do item 2.1. objeto do Credenciamento n.º 0-2025, divulgado em 03 de Julho de 2025, como abaixo qualificado

Razão Raniclee da Silva Araújo Social/Profissional:

Endereço Comercial: Rua da Gamala n.º 12, Centro

CEP: 79370-000 Cidade: Ladário Estado: MS

CNPJ/CPF: 78577004287

EMAIL: araujoraniclee@yahoo.com.br TELEFONE: 21.964547602

Declaro ter pleno conhecimento e aceitação, em caráter irrevogável e irretratável, das regras e das condições gerais da contratação e que me encontro de pleno acordo em solicitar o credenciamento para prestação de serviços de _____, conforme necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, com intuito em atender as demandas do município de Ladário/MS, na seguinte forma:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. (mensal)	Valor Unitário	Valor Total
01	Serviços de <u>Enfermeira</u>	Serviço por Hora ou Consulta	<u>250</u>	<u>40,8767</u>	<u>122.640</u>

Declaro ainda a validade do requerimento/proposta pelo prazo mínimo de 90 (noventa) dias.

Ladário, MS - 06 de Outubro de 2025
(cidade), (estado), em (dia) de (mês) de 2025.

Raniclee da Silva Araújo

(nome do representante legal)

(função)



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE LADÁRIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE LADÁRIO
ROC Nº 4731/25
OLHA Nº 2131

ANEXO "III"

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2025

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO

Ao Município de Ladário, Mato Grosso do Sul:

Venho através do presente, requerer a inscrição para prestação de serviços de Enfermeira, constantes do Item 2.1, objeto do Credenciamento n.º 0-2025, divulgado em 03 de Julho de 2025, como abaixo qualificado

Razão Ranille da Silva Araújo Social/Profissional:
Endereço Comercial: Rua da Camala nº 12 Centro
CEP: 79370-000 Cidade: Ladário Estado: MS
CNPJ/CPF: 78577004287
EMAIL: araujoranille@yahoo.com.br TELEFONE: 21-969547602

Declaro ter pleno conhecimento e aceitação, em caráter irrevogável e irretratável, das regras e das condições gerais da contratação e que me encontro de pleno acordo em solicitar o credenciamento para prestação de serviços de _____, conforme necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, com intuito em atender as demandas do município de Ladário/MS, na seguinte forma:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT. (mensal)	Valor Unitário	Valor Total
01	Serviços de <u>Enfermeira</u>	Serviço por Hora ou Consulta	<u>250</u>	<u>40,8767</u>	<u>122.640</u>

Declaro ainda a validade do requerimento/proposta pelo prazo mínimo de 90 (noventa) dias.

Ladário, MS (cidade), (estado), em (dia) de (mês) de 2025.

Ranille da Silva Araújo
(nome do representante legal)
(função) Enfermeira