



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
Relatório de Comprovante de Abertura de Processos

000471

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0002529/2021

Número do processo:	0002529/2021	Número único:	8M4.287.19W-V1
Solicitação:	291 - credenciamento	Número do protocolo:	17256
Número do documento:			
Requerente:	103738 - PATRICIA GDAK	CPF/CNPJ do requerente:	113.719.969-54
Beneficiário:		CPF/CNPJ do beneficiário:	
Endereço:	Rua 7 DE SETEMBRO Nº 284 - 84623-000		
Complemento:		Bairro:	SANTANA
Loteamento:		Condomínio:	
Telefone:		Celular:	
E-mail:		Fax:	
Local da protocolização:	001.001.001 - PROTOCOLO	Notificado por:	E-mail
Localização atual:	001.001.001 - PROTOCOLO		
Org. de destino:	001.001.005 - COMPRAS		
Protocolado por:	PROTOCOLOPMCM	Atualmente com:	PROTOCOLOPMCM
Situação:	Não analisado	Em trâmite:	Sim
Protocolado em:	16/09/2021 15:23	Procedência:	Interna
Súmula:	CRENCIAMENTO Nº. 001/2021	Prioridade:	Normal
Previsto para:		Concluído em:	

Observação:

PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)

PATRICIA GDAK
(Requerente)

Hora: 15:23:50

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 14.402.070-7

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTERIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO 000472

Número
113.719.969-54

Nome
PATRÍCIA GDAK

Nascimento
07/11/2000

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.402.070-7 DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/03/2015

NOME: PATRÍCIA GDAK

FILIAÇÃO: PEDRO GDAK
LIDIA KOZIELSKI GDAK

NATURALIDADE: UNIÃO DA VITÓRIA/PR DATA DE NASCIMENTO: 07/11/2000

DOC. ORIGEM: COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, SANTANA
C.NASC=2968, LIVRO=16A, FOLHA=71

CPF: 113.719.969-54

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CÓDIGO DE CONTROLE
FEB0.3BB2.DAF0.156F

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 13:49:44 do dia 25/04/2014 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

Handwritten marks in blue ink, including a signature and a circular stamp.

**CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO PARANÁ****CERTIDÃO DE REGULARIDADE CADASTRAL**

Impresso em 14/09/2021 às 13:09:47

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

A Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná, Coren-PR, no uso de suas atribuições e atendendo ao que foi requerido por **PATRICIA GDAK**, inscrito(a) no CPF sob nº **113.719.969-54**, **CERTIFICA** que o(a) profissional é **TÉCNICO DE ENFERMAGEM**, registrado sob o nº **1703579**, cuja situação da inscrição é **Ativo**, estando apto(a) ao exercício da profissão, nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de Junho de 1986;

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

Conforme Resolução Cofen n. 659/2021, que altera os processos administrativos, em caráter excepcional, em virtude da pandemia do novo Coronavírus (SARS-Cov-2), a presente Certidão é documento hábil e legal para permitir o exercício da profissão, devendo ser acompanhada de documento de identidade civil ou outro documento com valor legal, no qual consta data da emissão e órgão emitente, não sendo necessária a apresentação da carteira de identidade profissional

O referido é verdade e dou fé.

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

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

Curitiba/PR, 14 de setembro de 2021

Nº da Certidão **1409202101094758977754**

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


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

Centro de Educação Profissional de Porto União

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO

Declaramos para os devidos fins que PATRICIA GDAK, nacionalidade BRASILEIRA, nascido(a) em 07/11/2000 na cidade de União da Vitória - PR do sexo FEMININO, RG nº 14.402.070-7/SSP/PR e CPF nº 113.719.969-54, concluiu o curso TÉCNICO EM ENFERMAGEM com carga horária de 1800 horas, no período de 12/03/2018 a 13/07/2021 no CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL DE PORTO UNIÃO no Estado de Santa Catarina.

PORTO UNIÃO, 22 de Julho de 2021.


Sandra Schepanski Pavan
OS nº 011/13
Secretário(a) Escolar Secretária Escolar
Centro de Educação Profissional de Porto União

R



**Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná**

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmcmm.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LICITAÇÕES**
CRUZ MACHADO
para todos

000475**ANEXO VII****PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO**

17

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 cursos	5 pontos	pontos
TOTAL			

Patricia Godk
Representante

LIDIA KOZIELSKI
 R SETE DE SETEMBRO - S N
 CEP: 84620000 CRUZ MACHADO - PR
 CPF: 14322616810

44507151

Vencimento

Valor a Pagar
 R\$ *****

000476

Tarifa Social de Energia Elétrica Criada pela Lei No. 10.438, de 26/04/2002
 Responsável pela manutenção da Iluminação Pública: Município 04235541222

Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0851303209 - MONOFASICO Mes Referência: 06/2021
 Leitura Anterior 12/05/2021 33373
 Leitura Atual 11/06/2021 33490
 Medido 30 dias 117 kWh
 Constante de Multiplicação 1,00
 Total Faturado 117 kWh
 Consumo Medio/Dia 3,90 kWh
 Data Apresentação 11/06/2021
 Próxima Leitura Prevista: 12/07/2021
 RESIDE/RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Informações Suplementares

Tarifas
 0 a 30 0,156010
 31 a 100 0,267460
 101 a 220 0,401200
 Acima de 220 0,445790
 Tensão Contratada: 127 volts
 Limite faixa adequada de Tensão: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media 3 meses: 109 kWh

MES	05/21	04/21	03/21	02/21	01/21	12/20	11/20	10/20	09/20	08/20	07/20	06/20
CONS	103	121	104	102	117	111	118	113	115	122	125	118
PGTO	12/05	19/04	12/03	11/02	13/01	22/12	12/11	21/10	17/09	12/08	17/07	16/06

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA no. 197080780 Serie B
 Emitida em 01/06/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	30	0,161666	4,85	4,85	0,00%
02 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	70	0,277857	19,45	19,45	0,00%
03 ENERGIA ELETRICA CONSUMO	kWh	17	0,416470	7,08	7,08	0,00%
04 ENERGIA CONS. B. VERMELHA	kWh			1,84	1,84	0,00%
05 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh			1,61	1,61	0,00%
06 SUBSIDIO TARIFARIO				22,80	22,80	0,00%
07 DEV. LUZ FRATERNA				-35,89		
08 SUBSIDIO TARIFARIO LIQUIDO				-21,94		
Base de Calculo do ICMS:	0,00	Valor ICMS:	0,00	Valor Total da Nota Fiscal:	-0,00	

Reservado ao Fisco

1637.085F.FE8C.9DCC.D63C.2F5C.F960.6ECD

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,38 E COFINS R\$ 1,80, CONFORME RES. ANEEL 130/2006.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 DENUNCIE O FURTO DE FIOS! LIGUE 181.
 Atraso superior a 45 dias sujeita inclusão no cadastro de inadimplentes CADIN/PR
 Agora e possível recorrer a Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
 Periodos Band.Tarif.: Vermelha P1:13/05-31/05 Vermelha P2:01/06-11/06
 Desconto Baixa Renda R\$ 21,94

Vencimento: ***** Valor a pagar: R\$ *****

Controle 01-20211593498037-9 Numero de Identificacao 44507151 Mes 06/2021 AS [1.5.117.1]

PROGRAMA LUZ FRATERNA: O VALOR DE R\$ 35,89 ESTA SENDO PAGO PELO GOVERNO DO ESTADO DO PARANA.



000477

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

13

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO - PR.

O proponente Técnico em Enfermagem (qualificação) abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de, objetivando a **profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista**, nos termos do Chamamento Público nº. **001/2021**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz machado (PR), em 19 de setembro de 2021.

Patrícia Gadk

Nome do solicitante

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



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: PATRICIA GDAK
CPF: 113.719.969-54

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 17:19:19 do dia 20/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/01/2022. ✓

Código de controle da certidão: **5A7F.41AB.DBCD.ED67**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 024569878-69

Certidão fornecida para o CPF/MF: **113.719.969-54**

Nome: **CPF NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta certidão engloba pendências do próprio CPF ou pelas quais tenha sido responsabilizado e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como, ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 17/11/2021 - Fornecimento Gratuito

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



000480

CERTIDÃO NEGATIVA

NOME / RAZÃO SOCIAL

PATRICIA GDAK - CPF 113.719.969-54

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 05/08/2021

COMPROVAÇÃO JUNTO A

FINALIDADE

CERTIFICAMOS QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTA DÉBITO TRIBUTÁRIO RELATIVO AO
CONTRIBUINTE ACIMA DESCRITO

Cruz Machado, 05/08/2021

Veridiana E. H. Maciak
Fiscal de Tributos

SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

Para emitir nova certidão acesse o QRcode abaixo ou o endereço eletrônico:



<http://pmcm.pr.gov.br/certidoes/>



ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

OBJETO: **CHAMAMENTO PÚBLICO** para Credenciamento objetivando a **profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos em enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: Patricia Gdak

CPF Nº 113.719.969.54

RG Nº 14.402.070-7 Data de nascimento: 07-11-2000

FILIAÇÃO:

Pai: Pedro Gdak

Mãe: Lidia Kozielski Gdak

ENDEREÇO: Distrito de Santana – Cruz machado

(Rua, Praça, Avenida...) Rua 7 de Setembro

Nº 00 Complemento: Casa Bairro: Santana

CEP: 846230000

Cidade: Cruz Machado

UF: Parána

TELEFONES: Comercial: (____) _____ Celular: (42)998104943

Email: patriciagdak@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SEVIÇO
7 e 8	Tecnico em Enfermagem	R\$ 1.890,58

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: puccardi 748 Agência: 0719 Conta

Corrente: POUPANÇA - 7988222 LOCAL, Cruz machado PR

DATA: 01/09/2021

Patricia Gdak
ASSINATURA DO PROPONENTE



000482

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021

14

Eu, **Patricia Gdak**, portador da Cédula de Identidade RG nº **14.402.070-7** e inscrito no CPF nº **113.719.969.54** declaro que:

- Estou ciente de que o meu possível credenciamento não gera direito subjetivo à minha efetiva contratação pela Secretaria de Saúde de Cruz machado /PR;
- Conheço e aceito, incondicionalmente, as regras do presente edital, bem como me responsabilizo por todas as informações contidas no projeto, caso venha a ser contratado, após apresentar a documentação exigida no item 5.
- Estou ciente de que, caso venha ser contratado, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 19 de setembro de 2021.

Patricia Gdak
Nome do solicitante

ba

es

es



Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222 - E-mail: licitacao@pmcm.pr.gov.br
www.pmcmm.pr.gov.br



Departamento de
**COMPRAS E
LITIGAÇÕES**
CRUZ MACHADO
para todos

000483

ANEXO V

DECLARAÇÃO

15

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N.º 001/2021.

Eu, **Patricia Gdak**, portador da Cédula de Identidade RG nº **14.402.070-7** e inscrito no CPF nº **113.719.969-54**, DECLARO, sob as penas da lei, que não sou servidor público municipal de Cruz Machado/PR e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz machado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

CRUZ MACHADO (PR), em 15 de setembro de 2021.

Patricia Gdak
Nome do solicitante



000484

ANEXO VI

16

DECLARAÇÃO

Patricia Gdak., inscrita no CPF N° **113.719.969.54** residente e domiciliado na rua **7 de Setembro no Distrito de Santana**, cidade de **Cruz Machado / Paraná**, portador(a) da Carteira de Identidade n° **14.402.070-7.**, DECLARA sob as penas da lei que não possui cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de autoridades ou servidores comissionados da própria pessoa jurídica, conforme Acórdão 2745/2010 do Tribunal de Contas do Paraná e Súmula Vinculante 13, do STF.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante. Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.

.....15..... de setembro de 2021.

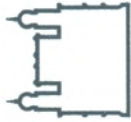
Patricia Gdak

Representante Legal

ha

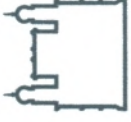
(circled mark)

(circled mark)



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



FIOCRUZ
BRASÍLIA

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO

A Escola Fiocruz de Governo, certifica que

Patricia Gdak

CPF: 11371996954 , concluiu o curso "Manejo Clínico da COVID-19 na Atenção

Primária à Saúde", na categoria de qualificação, com carga horária de 18 horas/aula.

Maria Fabiana Damásio Passos
Secretária Executiva da UNA-SUS
Diretora da Gerência Regional de Brasília (GEREB)
Fundação Oswaldo Cruz

Lúcia Sepúlveda Köptcke
Diretora Executiva
Escola Fiocruz de Governo (EFG)
Fiocruz Brasília

Brasília, 22/07/2021



UNA-SUS
Universidade Aberta do SUS



SUS

SECRETARIA DE
GESTÃO DO TRABALHO E DA
EDUCAÇÃO NA SAÚDE

MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL

000485

O presente certificado foi emitido com base nas normas estabelecidas pela Portaria MEC Nº 331, publicada no DOU de 10/03/2017.

Curso ofertados em conformidade com a Lei nº 9394/96; Decreto nº 5.154/04; Deliberação CEE 14/97.

MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
FIOCRUZ BRASÍLIA
GERÊNCIA REGIONAL DE BRASÍLIA – GEREB
CNPJ: 33781055/0009-92

Período em que o(a) aluno(a) realizou o curso: 19/07/2021 a 22/07/2021

Código do curso: 46171

Código da oferta: 419083

Emitido via Plataforma Arouca. Verifique a autenticidade em:
<https://www.unasus.gov.br/certificado/ABLVBUBUA-YEASBAAA>.

Conteúdo Programático do Curso “Manejo Clínico da COVID-19 na Atenção Primária à Saúde”

OBJETIVO GERAL: Reconhecer as recomendações apresentadas no Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) e nas documentações oficiais sobre o Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Atenção Primária em Saúde.

TEMAS ABORDADOS:

- CASO CLÍNICO: CRIANÇA HÍGID GRAVE
- CASO CLÍNICO: IDOSO COVID GRAVE
- CASO CLÍNICO: MULHER GRAVIDA COVID LEVE

000486



Handwritten signatures and initials in blue ink.



ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação dos interessados

Proponente: patricia Gdak

ITEM	PARÂMETROS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Certificado de conclusão de curso de graduação: Diploma devidamente registrado no órgão ou entidade competente;	01 Título	10	10 pontos
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido;	02 Títulos	10	00 pontos
Experiência Profissional	Até 1 ano	10 pontos	00 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 cursos	5 pontos	05 pontos
TOTAL		15 pontos	

Presidente CPL

Lilian Maciel de Oliveira

Luiz Fernando Soares Gabelini