



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

*docs complement, 33
 de hab.
 Patricia gdak
 real: cred cc*

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0003176/2021

Número do processo:	0003176/2021	1.557.7A1-87
Solicitação:	291 - credenciamento	7903
Número do documento:		
Requerente:	103738 - PATRICIA GDAK	13.719.969-54
Beneficiário:		CPF/CNPJ do beneficiário:
Endereço:	Rua 7 DE SETEMBRO Nº 284 - 84623-000	
Complemento:		Bairro: SANTANA
Loteamento:	Condomínio:	Município: Cruz Machado - PR
Telefone:	Celular:	Fax:
E-mail:		Notificado por: E-mail
Local da protocolização:	001.001.001 - PROTOCOLO	
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:	16/11/2021 11:26	Previsto para:
Súmula:	CRENCIAMENTO Nº. 001/2021	Concluído em:
Observação:		

Bernardo

PROTOCOLOPMCM
 (Protocolado por)

Patricia Gdak

PATRICIA GDAK
 (Requerente)

[Handwritten marks and initials]

EDITAL DE REABERTURA
EDITAL RETIFICADO 1ª alteração

ANEXO II

Ficha de Credenciamento

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

OBJETO: REABERTURA **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) técnicos em enfermagem e 01 (um) enfermeiro (a) padrão**, 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

(Rua, Praça, Avenida...) 7 DE SETEMBRO Nº- SN Complemento: _____

Bairro: SANTANA

CEP: 84623-000

Cidade: CRUZ MACHADO UF: PARANÁ

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

Email: patriciagdak@gmail.com

ESPECIALIDADE:

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
2,3 e 4	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	1.475,02 – INSALUBRIDADE VALOR MENSAL: R\$ 1.695,02

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: Sicredi 448 Agência: 0719

Conta Corrente: 00198822-2 LOCAL: Cruz Machado-PR

DATA: 16/11/2021

Patricia Gdak

ASSINATURA DO PROPONENTE



Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 025411214-83

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 11/03/2022 - Fornecimento Gratuito

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

Handwritten signatures and initials in blue ink, including the letters 'RS' and a circular stamp.

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

Impresso em 11/11/2021 às 17:23:26

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.

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, 11 de novembro de 2021

Nº da Certidão **111120210523265976278**

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

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

125
125
125



Setor de
**CADASTRO E
TRIBUTAÇÃO**
CRUZ MACHADO
para todos

Prefeitura Municipal de Cruz Machado – Estado do Paraná
Setor de Cadastro e Tributação

Avenida Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado – PR
CEP: 84620-000 - CNPJ: 76.339.688/0001-09
Fone (42) 3554-1222, ramais 218, 219, 220 - WhatsApp: (42) 3554-1490
E-mail: tributoscruzmachado@gmail.com
www.pmcm.pr.gov.br

NÚMERO

2229

VÁLIDO ATÉ

09/02/2022

000537

CERTIDÃO NEGATIVA

NOME / RAZÃO SOCIAL

PATRICIA GDAK - CPF 113.719.969-54

AVISO

SEM DÉBITOS PENDENTES ATÉ A PRESENTE DATA: 11/11/2021

COMPROVAÇÃO JUNTO A

FINALIDADE

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

Cruz Machado, 11/11/2021



SETOR DE CADASTRO E TRIBUTAÇÃO

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



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