



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

Página 1 / 1
Página 1
Data: 24/02/2021

Filtros aplicados ao relatório

Número do processo: 0000584/2021

Número do processo: 0000584/2021

Número único: 5KG.524.318-F7

Solicitação: 291 - credenciamento

Número do protocolo: 15311

Número do documento:

Requerente: 4463 - Liseane Walczak Train

CPF/CNPJ do requerente: 046.600.391-35

000067

Beneficiário:

CPF/CNPJ do beneficiário:

Endereço: Avenida PRESIDENTE GETULIO VARGAS Nº 108 - 84620-000

Complemento:

Bairro: CENTRO

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

Procedência: Interna

Prioridade: Normal

Protocolado em: 24/02/2021 13:50

Previsto para:

Concluído em:

Súmula: credenciamento 001/2021

Observação:

PROTOCOLOPMCM
(Protocolado por)

Liseane Walczak Train
(Requerente)

Hora: 13:50:17

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 9.423.355-0

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 9.423.355-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/12/2016

NOME: LISEANE WALCZAK TRAIN

FILIAÇÃO: TADEU WALCZAK
APOLONIA BERNADETE HOLIK WALCZAK

NATURALIDADE: SÃO PAULO/SP DATA DE NASCIMENTO: 26/04/1985

DOC. ORIGEM: COMARCA-UNIÃO VITÓRIA/PR, CRUZ MACHADO
C.CAS-2869, LIVRO-26B, FOLHA-30

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

000068

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

046.600.099-55

LISEANE WALCZAK

26/04/1985

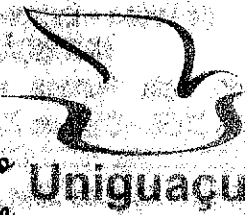
CONFERE COM O ORIGINAL
23/02/2017

VERA M^{re} BENZAK KRAWICZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

000069



UNIDADE DE ENSINO SUPERIOR VALE DO IGUAÇU



O Diretor da Faculdade de Ciências Biológicas e da Saúde de União da Vitória, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do curso de Nutrição, em 22 de dezembro de 2007, confere o título de,

BACHAREL EM NUTRIÇÃO

LISEANE WALCZAK

CONFERE COM O ORIGINAL
23/02/2021

VERA M. BENZAK KRAWCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

Brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 26 de abril de 1985, portadora da carteira de identidade nº 9.423.355-0 expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

União da Vitória, 07 de abril de 2009.

Mônica Wionzek de Souza
Secretária

Lisiane Walczak
Diplomada

Professor Edison Aires da Silva

Unidade de Ensino Superior Vale do Iguaçu
Faculdade de Ciências Biológicas e de Saúde de União
da Vitória – Estado do Paraná

NUTRIÇÃO

Decreto n.º 4.441, de 22 de
outubro de 2005 – DOU de 23 de Dezembro de 2005.

Ms. Edson Aires da Silva – Diretor Geral.
Ms. Wionzek de Souza – Secretária Geral.

Decreto n.º 004, do livro
I, página 03, em 07/04/2009.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria n.º 71, de
21/10/77, Portaria da SESU, n.º 30, de 23/05/79, e nos
termos da Portaria Ministerial n.º 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob n.º 194735, no
livro DIV-408, Fls. 84, Proc. 103597/09-11
Curitiba, 13 de outubro de 2009

J. Nilton
João Nilton Fagundes de Oliveira
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com art. 6º do
Decreto n.º 83.937/79 e nos termos da Portaria n.º 1.646,
de 01/08/2005 do Reitor da UFPR.

000070

CONFERE COM O ORIGINAL

23/02/2009

VERA M. BENZAK KRAWCZYK

Secr. Fazenda e Planejamento

DECRETO 3449/2021

60

**COPEL**

Copel Distribuição 9.A.
 José Izidoro Biazzetto, 158 bl.C - Mossunguê - Curitiba PR - CEP 81200-240
 CNPJ: 04.368.898/0001-06 - IE 90.233.073-99 - IM 423.992-4



www.copel.com
 0800.51.00.000071

CARLOS DIEGO TRAIN
 R CHARQUEADA, 141
 CENTRO - CRUZ MACHADO - PR - CEP: 84620-000

82328 01 001 611000
 CPF 046.322.569-43

Mês de referência

Janeiro/2021

Vencimento

02/02/2021

Unidade Consumidora

90650255

VALOR A PAGAR

R\$ 215,24

Responsabilidade da Manutenção de Ilumina Pública: Município 04235541222

FAT-01-20219981122272-23

DENUNCIE FURTO DE FIOS! LIGUE 181.**Informações Técnicas**

Nº Medidor: MD 0323643741 - MONOFASICO RURAL

Reside/Residencial	Leitura Anterior	Leitura Atual	Medido	Constante de Multiplicação	Total Faturado	Consumo Médio Diário	Data de Emissão	Próxima Leitura Prevista
	12/12/2020 22497	13/01/2021 22748	32 dias 261 kWh	1	254 kWh	7,84 kWh	14/01/2021	10/02/2021

Histórico de Consumo e Pagamento

Mês	kWh	Dt. Pgto.	Valor
12/2020	277	04/01/2021	226,83
11/2020	306	02/12/2020	240,75
10/2020	305	03/11/2020	238,20
09/2020	337	02/10/2020	264,80
08/2020	380	02/09/2020	293,55
07/2020	312	03/08/2020	253,57
06/2020	334	02/07/2020	273,51
05/2020	255	02/06/2020	208,88
04/2020	216	04/05/2020	178,58
03/2020	232	02/04/2020	191,61
02/2020	249	02/03/2020	209,07
01/2020	233	03/02/2020	196,96

Valores Faturados**NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA Nº 173.848.146 - SÉRIE B**

Emitida em 14/01/2021

Produto Descrição	Un.	Consumo	Valor Unitário	Valor Total	Base Cál.	Aliq. ICMS
ENERGIA ELETTRICA CDNSUMO	kWh	251	0,765259	192,08	192,08	29,00%
ENERGIA CDNS. B.AMARELA	kWh			2,03	2,03	29,00%
ENERGIA CONS. B.VERMELHA P2	kWh			13,88	13,88	29,00%
CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPID				7,25		

Informações Suplementares

Tarifas	
ENERGIA ELET CONSUMD	0,512770

Tensão Contratada: 127/254 volts
 Limite Adequado Tensão: 117 a 133/234 a 267 volts

Reaviso de Vencimento

Base de Cálculo do ICMS 207,99	Valor ICMS 60,31	Valor Total da Nota Fiscal 215,24
Reservado ao Fisco		
E95F.5957.90B9.1814.4437.9D9B.B97E.A025		

INCLUSO NA FATURA PIS R\$1,48 E CDFINS R\$6,85 CDNFDRME RES. ANEEL 130/2005.
 FATURA DD MES 12/2020 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO
 A PARTIR DE 01/01/2021 - PIS/PASEP 1,03% e CCFINS 4,76%.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados
 à 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 CADINPR
 Agora é possível recorrer à Ouvidoria da Copel pelo Site ou Mobile.
 Períodos Band. Tarif.: Vermelha P2:13/12-31/12 Amarela:01/01-13/01


Autenticação Mecânica


90650255

Mês
01/2021Vencimento
02/02/2021Valor a Pagar
215,24**COPEL**

8360000002 3 15240111000 1 00101020219 8 98112227223 1


NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 237 - AGÊNCIA - 6127


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS
CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS
8ª REGIÃO

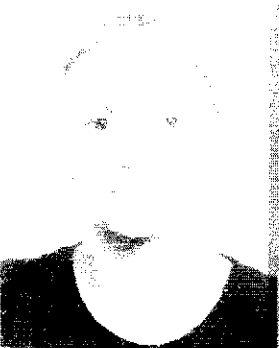

INSCRIÇÃO Nº 5150

NOME
LISEANE WALCZAK

OBSERVAÇÕES


 ASSINATURA DO TITULAR

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - LEI Nº 8.200/78
CARTEIRA DE IDENTIDADE DO NUTRICIONISTA



000072


RG 9 423.355-0 ORGÃO EXP. SSP-PR DATA EXP. 30/10/2001 CPF 046.600.099-55

FILIAÇÃO
 TADEU WALCZAK
 APOLONIA BERNADETE HOLIK WALCZAK


NACIONALIDADE BRASILEIRA NATURALIDADE SÃO PAULO/SP DATA NASC. 26/04/1985


CONCLUSÃO DO CURSO 22/12/2007 ESTABELECIMENTO DE ENSINO/FACULDADES INTEGRADAS DO VALE DO IGUAÇU

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 Curitiba/PR, 29 de setembro de 2015


 PRESIDENTE DO CRN

www.cfn.org.br




VERA Mª BENZAK KRAWCZYK
 Secr. Fazenda e Planejamento
 DECRETO 3449/2021
CONFERE COM O ORIGINAL
 23/02/2021




000073



CONSELHO FEDERAL DE NUTRICIONISTAS

Conselho Regional de Nutricionistas da 8ª Região – Paraná



Certidão Negativa de Débitos 9929/NET

(Emitida para efeitos do art. 205 da Lei 5.172, de 25/10/1966 - Código Tributário Nacional)

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade do(a) nutricionista LISEANE WALCZAK, CPF/MF nº 04660009955, inscrito(a) neste Conselho Regional de Nutricionistas da 8ª Região sob o nº 5150, relativas às contribuições da categoria profissional, conforme dispõe o artigo 149 da Constituição Federal, administrados por este Conselho, ficando ressalvado o direito deste Regional de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que vierem a ser apurados posteriormente.

Esta certidão é válida até 12/03/2021

Curitiba, 10 de fevereiro de 2021

Andréa Bonilha Bordin

CRN-8/926

Gerente

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço:

<http://www.incorpnet.com.br/app/incorpnet.asp?conselho=crnpr>

Certidão emitida: 10/02/2021

Validade até: 12/03/2021

Atenção: Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento.

SEDE DO CRN-8
Rua Marechal Deodoro, 630, conjunto 203 - Centro Comercial
Itália
Centro - Curitiba/PR - CEP 80010-010
Fone/fax: (41) 3224-0008 - E-mail: contato@crn8.org.br

DELEGACIA DE LONDRINA E REGIÃO
Rua Dr. Elias, 55, sala 1003 - Edifício City Hall Center
Jardim Caiçaras - Londrina/PR - CEP 86015-640
Fone/fax: (43) 3324-7398 - Email: londrina@crn8.org.br

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego, atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, salientando os dados para o reconhecimento das prestações de natureza previdenciária, bem como para a obtenção de benefícios e demais benefícios previdenciários, bem como para a obtenção de outros benefícios previdenciários. É obrigatório o registro de toda e qualquer alteração de dados, bem como de toda e qualquer alteração de situação previdenciária.

O conteúdo das informações contidas neste documento é de natureza reservada, devendo ser guardado com cuidado e não ser divulgado a terceiros, sob pena de sanções profissionais e criminais.

Para a validade do documento, deverá ser anexado ao contrato de trabalho o documento de identificação profissional, bem como o documento de identificação civil, bem como o documento de identificação previdenciária, bem como o documento de identificação profissional.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FABRIL NACIONAL DE AMPLIACAO DO TRABALHO CTPS
ESTA CARTEIRA CONTEM 16 PAGINAS NUMERADAS

MINISTERIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLITICAS DE EMPREGO E SALARIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

PIS/PASEP

~~129 16038 51 3~~

5515293

001-0

PR

Libane Walczak



VERA M^{te} BENZAK KRAWCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

CONFERE COM O ORIGINAL
23/02/2021
(S)

NOME: LIBANE WALCZAK

LOCAL DE NASC.: SAO PAULO - SP

FLUXO: TABEL WALCZAK

APOLONIA BERNADETE HOOK WALCZAK

DOC. APRESENTADO: R.G. 84233664 SEM PR

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LOCAL DE RESIDENCIA: CRUZ MACHADO

R.G. 84233664

CNPJ 048.600.094-66

LOCAL DE EMISSAO: PREE MUNIC. CRUZ MACHADO

EMISSAO: 09/02/2004

BRASILEIRO

QUALIFICACAO CIVIL

ATEN

03 **CONTRATO DE TRABALHO**

183.139.089/0003 - 601

COZINHA INDUSTRIAL FRAIBURGO

FRAIBURGO - RS

RIO DOINA S/OVADO

BUTIA VERDE - 99.580 - 000

FRAIBURGO - RS

COZINHA INDUSTRIAL FRAIBURGO LTDA

SOCIO ADMINISTRADOR

COZINHA IND. FRAIBURGO LTDA

Recursos Humanos

Empregador: **Prato Feito Alim e Serv Ltda F11**

CNPJ: 94161122/0002-94

End.: **JOAO SIMON, 00332**

Município: **Santa Cruz do Sul** Estado: **RS**

Esp. Estab.: **Forn. alim. preparados prepond. para emp**

Nome: **Liseane Walczak**

Cargo: **Gestor Operacional**

C.B.O.: **223710**

000075

Data Admissão: **04 de Outubro de 2011**

Registro Nº: _____ Setor: _____

Remuneração Especificada: **R\$ 2.000,00**

(Dois Mil Reais)

por mês, pagos mensalmente.

Netelma

Prato Feito Alim. e Servicos Ltda.

Cozinha Industrial Fraiburgo Ltda

(Signature)

VERA M^o BENZAK KRAWCZYK

Secr. Fazenda e Planejamento

DECRETO 3449/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

23/02/2021

(Signature)

(Handwritten marks)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CRUZ MACHADO - PR

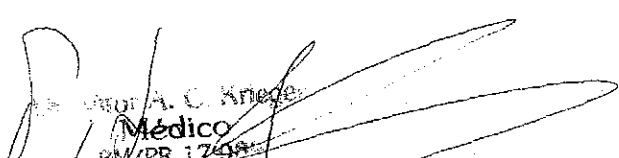
000078

Atestado de Capacidade Técnica e Experiência

Atesto para os devidos fins que a Sra Liseane Walczak Train, Inscrita no CPF 046.600.099-55 registrada no CRN-8 sob nº 5150, executou e forneceu ao Hospital Municipal Santa Terezinha, no endereço, Avenida Getulio Vargas, nº 695, Centro de Cruz Machado, os seguintes serviços: Nutricionista responsável, planejamento e supervisão do SND (serviço de nutrição e Dietética) organizar, orientar e supervisionar serviço de alimentação; promover treinamento aos funcionários, propor métodos e técnicas mais adequados a conservação dos alimentos, promover opinar sobre a qualidade dos gêneros alimentícios a serem adquiridos; bem como acompanhamento de pacientes internados e suas condições clínicas nutricionais, em dois períodos sendo: 01/03/2016 a 30/11/2016 e 03/04/2017 a 30/11/2017 totalizando 1 ano e 5 meses.

Sem mais para o momento

Cruz Machado, 12 de fevereiro de 2021


Dr. Vitor Augusto Cortiana Krueger
Medico CRM-PR 17089
Diretor Clínico

CONFERE COM O ORIGINAL
23/02/2021

VERA Nº BENZAK KRAWCZYK
Sec. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

LISEANE WALCZAK TRAIN

NUTRICIONISTA - CRN: S150

000077

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

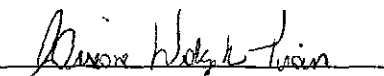
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021

À PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO- PR

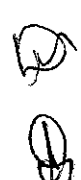
A Proponente Liseane Walczak Train abaixo firmada, DECLARA para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento de NUTRICIONISTA, objetivando a **profissionais através de pessoa física para prestação de serviços junto ao Hospital Municipal e Secretaria de Saúde, sendo 04 (quatro) enfermeiros, 04 (quatro) técnicos de 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, 23 de fevereiro de 2021


Liseane Walczak Train

Rua Charqueada, 141
Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr
Fone: (42) 9 8804-9070





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

Nome: **LISEANE WALCZAK TRAIN**
CPF: **046.600.099-55**

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 15:31:58 do dia 23/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/08/2021.

Código de controle da certidão: **2557.EB81.866C.B63A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

000079

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 023539680-33

Certidão fornecida para o CPF/MF: **046.600.099-55**

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 23/06/2021 - Fornecimento Gratuito

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

W

W



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 23/02/2021 15h35min

Número	Validade
176	24/05/2021

000080

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

Liseane Walczak Train CPF: 04660009955

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWURUSITINJCHZL1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.
<http://PMCM.PR.GOV.BR>

Cruz Machado (PR), 23 de Fevereiro de 2021

AVENIDA VITÓRIA, 251 - Centro
Cruz Machado (PR) - CEP: 84620000 - Fone:4235541222

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

000081

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LISEANE WALCZAK TRAIN

CPF: 046.600.099-55

Certidão n°: 6986335/2021

Expedição: 23/02/2021, às 15:35:23

Validade: 21/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LISEANE WALCZAK TRAIN**, inscrito(a) no CPF sob o n° **046.600.099-55**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

LISEANE WALCZAK TRAIN

NUTRICIONISTA - CRN: 5150

000082

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 001/2021

INDICAÇÃO DE BANCO

Eu, Liseane Walczak Train, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.423.355-0 e inscrita no CPF nº 046.600.099-55, Declaro que o banco é:

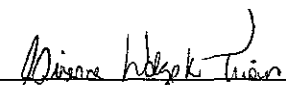
BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 2020-6

CONTA CORRENTE: 17676-1

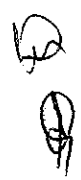
AGÊNCIA CRUZ MACHADO

Cruz Machado, 23 de fevereiro de 2021



Liseane Walczak Train

Rua Charqueada, 141
Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr
Fone: (42) 9 8804-9070



LISEANE WALCZAK TRAIN

NUTRICIONISTA - CRN: 5150

000083

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 de enfermagem e 01 (um) profissional nutricionista**, obedecidas às especificações e normas constantes do presente Edital.

NOME: LISEANE WALCZAK TRAIN

CPF Nº: 046.600.099-55

RG Nº 9.426.355-0

DATA DE NASCIMENTO: 24/04/1985

FILIAÇÃO

Pai: TADEU WALCZAK

Mãe: APOLONIA BERNADETE HOLIK WALCZAK

ENDEREÇO

RUA: Charqueada, 141 – Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr

TELFONE: (42) 9 8804-9070

E-MAIL: lisiwalczak@yahoo.com.br

ESPECIALIDADE

ITEM	FUNÇÃO	VALOR DO SERVIÇO
9	Profissional Nutricionista	R\$3.001,39

DADOS BANCÁRIOS

Banco: BRASIL

Agência: 2020-6


Conta Corrente: 17676-1

Local: Cruz Machado/Pr

Cruz Machado, 23 de fevereiro de 2021


Liseane Walczak Train

Rua Charqueada, 141
Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr
Fone: (42) 9 8804-9070



LISEANE WALCZAK TRAIN

NUTRICIONISTA - CRN: 5150

000084

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 001/2021

Eu, Liseane Walczak Train, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.423.355-0 e inscrita no CPF nº 046.600.099-55, declaro que:

- Estou ciente de que 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 contratada, após apresentar a documentação exigida no item 5.


- Estou ciente de que, caso venha a ser contratada, os pagamentos sofrerão os descontos previstos em Lei.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz Machado, 23 de fevereiro de 2021


Liseane Walczak Train

Rua Charqueada, 141
Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr
Fone: (42) 9 8804-9070



LISEANE WALCZAK TRAIN

NUTRICIONISTA - CRN: 5150

000085

ANEXO V

DECLARAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 001/2021


Eu, Liseane Walczak Train, portadora da Cédula de Identidade RG nº 9.423.355-0 e inscrita no CPF nº 046.600.099-55, Declaro, sob as penas da Lei, que não sou Servidora Pública Municipal de Cruz Machado e não possuo qualquer impedimento legal em contratar com o Município de Cruz Machado.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz Machado, 23 de fevereiro de 2021


Liseane Walczak Train

Rua Charqueada, 141
Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr
Fone: (42) 9 8804-9070



LISEANE WALCZAK TRAIN

NUTRICIONISTA - CRN: 5150

000086

ANEXO VI

DECLARAÇÃO

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 001/2021

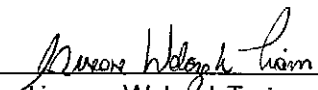
Eu, Liseane Walczak Train, inscrita no CPF nº 046.600.099-55, residente e domiciliada na Rua Charqueada, 141, Linha Charqueada, cidade de Cruz Machado/Paraná, portadora da Carteira de Identidade nº 9.423.355-0, Declara sob as penas da Lei que não possui cônjuge, parentes em linha reta, colateral ou por 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 deveria 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.


Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Cruz Machado, 23 de fevereiro de 2021



Liseane Walczak Train

Rua Charqueada, 141
Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr
Fone: (42) 9 8804-9070



LISEANE WALCZAK TRAIN

NUTRICIONISTA - CRN: 5150

EDITAL DE CREDENCIAMENTO N° 001/2021

000087

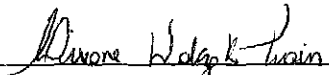
ANEXO VII

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO

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	10
Certificado, devidamente registrado, de curso de pós-graduação, doutorado, mestrado, afim ao cargo pretendido	02 Títulos	10	---
Experiência Profissional	Até 1 ano 1 a 5 anos Acima de 5 anos	10 Pontos 30 pontos 50 pontos	50
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida.	4 Cursos	5 Pontos	
TOTAL		60 pontos	

Cruz Machado, 23 de fevereiro de 2021


Liseane Walczak Train

Rua Charqueada, 141
Bairro Linha Charqueada – Cruz Machado/Pr
Fone: (42) 9 8804-9070

D
S



UNIDADE DE ENSINO SUPERIOR VALE DO IGUAÇU

O Diretor da Faculdade de Ciências Biológicas e da Saúde de União da Vitória, no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do curso de Nutrição, em 22 de dezembro de 2007, confere o título de,



BACHAREL EM NUTRIÇÃO

LISEANE WALCZYK

CONFERE COM O ORIGINAL
23/02/2009

VERA M^o BENZAK KRANCZYK
Secr. Fazenda e Planejamento
DECRETO 3449/2021

Brasileira, natural do Estado de São Paulo, nascida a 26 de abril de 1975, portadora da carteira de identidade nº 9.426.755-0 expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

União da Vitória, 07 de abril de 2009.


Mônica Wionzek de Souza
Secretária


Diplomado


Professor Edson Aires da Silva

880000

Unidade de Ensino Superior Vale do Iguaçu
Faculdade de Ciências Biológicas e de Saúde de União
da Vitória – Estado do Paraná

NUTRIÇÃO

Decreto nº 4.441, de 22 de
Abril de 2005 – DOU de 23 de Dezembro de 2005.

Ms. Edson Aires da Silva – Diretor Geral
Liliana Wionzek de Souza – Secretária Geral.

Registrado sob o n.º 004, do livro
I, página 03, em 07/04/2009.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
Pró-Reitoria de Graduação
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de
21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos
termos da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 194735, no
livro DIV-408, Fls. 84, Proc. 103597/09-11
Curitiba, 13 de outubro de 2009

João Nilton
João Nilton Fagundes de Oliveira
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência de acordo com art. 6º do
Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 1.646,
de 01/08/2005 do Reitor da UFPR.

CONFERE COM O ORIGINAL

23/02/2009

VERA M. BENZAK KRANCZYK

Secr. Fazenda e Planejamento

DECRETO 3449/2021

680000



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CRUZ MACHADO PR

Cruz Machado Semeando o Futuro!
ADMINISTRAÇÃO 2017 - 2020



ANEXO VII

000090

PONTUAÇÃO PARA JULGAMENTO E CLASSIFICAÇÃO PELA CPL

No processo de credenciamento serão observados os seguintes critérios de pontuação para definição da classificação do interessado:

1

Proponente: Liseane Walczak Train

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	30 pontos
	1 a 5 anos	30 pontos	
	Acima de 5 anos	50 pontos	
Curso de aperfeiçoamento relacionados à função pretendida	4 cursos	5 pontos	00 pontos
TOTAL			40 pontos

Presidente CPL

MEMBRO CPL

MEMBRO CPL