



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

Comprovante de abertura

Parâmetros: Numero\_processo: 000003318/2024

Página: 1 / 1

Data: 04/12/2024

000183

Número do processo: 000003318/2024

Assunto: CREDENCIAMENTO

Requerente: RENATE SUSANA MADEI CHAVARSKI

CPF/CNPJ do requerente: 03327961913

Local de protocolização: 001001001 - PROTOCOLO

Data de protocolização: 04/12/2024

Observação: Credenciamento N° 07/2024

Chamamento público para concessão de exploração comercial de espaços, na Festa dos 72 anos do município.

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**GOVERNO FEDERAL**

**Estado do Paraná**  
**Secretaria de Estado da Segurança Pública**

Nome / Name  
**RENATE SUSANA MADEI CHAVARSKI**

Nome Social / Social Name

Registro Geral-CPF / Personal Number [REDACTED] Sexo / Sex **F**

Data de Nascimento / Date of Birth  
**22/07/1978** Nacionalidade / Nationality  
**BRA**

Naturalidade / Place of Birth  
**CRUZ MACHADO/PR** Validade / Expiry  
**29/04/2034**

Assinatura do Titular / Cardholder's signature

Filiação / Filiation  
**REGINA KANAPA MADEI**

**PEDRO MADEI**

Orgão Expedidor / Card Issuer  
**INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ**

Local / Place of Issue  
**CRUZ MACHADO/PR** Emissão / Issue  
**29/04/2024**

Assinatura do Expedidor / Card issuer signature  
 Marcus Vinícius De Costa Machado  
 Diretor

2032400996

**LEI N° 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983**

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

*Handwritten signatures and initials in blue ink:*

- Top right: *Handwritten initials*
- Middle right: *Handwritten signature*
- Bottom right: *Handwritten signature*
- Bottom right: *Handwritten signature*
- Bottom right: *Handwritten signature*

Responsável pela Iluminação Pública Município 04235541222

**Classificação:**  
B1 Residencial / Residencial

**Tipo de Fornecimento:**  
Bifasico /50A

**DATAS DE LEITURAS**  
Leitura anterior: 11/10/2024  
Leitura atual: 11/11/2024  
Nº de dias: 31  
Próxima Leitura: 11/12/2024

**Nome:** JOAO CHAVARSKI

UNIDADE CONSUMIDORA

47217740

**Endereço:** Av Mal Hermes da Fonseca, 288 - Lt10b - Centro  
CEP: 84620-000  
Cidade: Cruz Machado - Estado: PR  
CPF: \*\*\*.\*\*\*.39-34

▲ CODIGO DEBITO AUTOMATICO ▲



NOTA FISCAL No. 132427643 - SÉRIE 3 / DATA DE EMISSÃO: 09/11/2024

Consulte Chave de Acesso em:  
<https://inf3e.fazenda.gov.br/inf3e/NF3eConsulta?wsdl>  
Chave de Acesso  
4124.1104.3688.9800.0106.6600.3132.4276.4310.3789.8450  
Protocolo de Autorização: 1412400055327972 - 09/11/2024 às 09:02:18-03:00

REF: MÊS / ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/2024	02/12/2024	R\$126,81

Itens de fatura	Unid.	Quant.	Preço unit (R\$) com tributos	Valor (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Tarifa kWh (R\$)	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	265	0.381208	101.02	4.93	19.19	0.290190	E.C.M. COFINS PIS	239.31 72.42 72.42	19% 4.9436% 1.0755%	45.46 3.59 0.77
ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	265	0.446377	118.29	5.77	22.47	0.339820				
ENERGIA INJETADA TE 11/2024 GDI-I	kWh	-166	0.308735	-51.25	-3.08	0.00	0.290190				
ENERGIA INJETADA TUSD 11/2024 GDI-I	kWh	-166	0.361627	-60.03	-3.62	0.00	0.339820				
ENERGIA CONS. B VERMELHA P2	kWh	170.967742	0.103411	17.68	0.86	3.36	0.078770				
ENERGIA CONS. B AMARELA	kWh	94.032258	0.024672	2.32	0.11	0.44	0.018850				
ENERGIA INJ. BAND. AMARELA TE	kWh	-58.903226	0.020033	-1.18	-0.07	0.00	0.018850				
ENERGIA INJ. BAND. VERMELHA TE P2	kWh	-107.096774	0.083756	-8.97	-0.54	0.00	0.078770				
CONT. ILLUMIN. PUBLICA MUNICIPIO	UN	1	8.930000	8.93							
<b>TOTAL</b>				126.81	4.36	45.46					

**HISTÓRICO DE CONSUMO / 12MÊS**

CONSUMO FATURADO	Nº DIAS FAT
NOV24	265
OUT24	263
SET24	271
AGO24	339
JUL24	303
JUN24	303
MAI24	256
ABR24	230
MAR24	266
FEV24	187
JAN24	235
DEZ23	271
NOV23	257

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
0043301599	CONSUMO kWh	TP	5223	5488	1	265
0043301599	GERAC kWh	TP	3332	3498	1	166

Reservado ao Fisco

PERÍODO FISCAL: 09/11/2024

8DC4.F1D4.D02A.B09B.7E02.4AD1.9B3E.B405

Unidade Micro/Minigeradora no SCEE. ATENÇÃO: O aumento de potência de geração à revelar enseja em suspensão imediata do fornecimento (REN ANEEL 1000 Art. 353).  
Demonstrativo de saldos SCEE desta Unidade Consumidora: Saldo Mês no (TP) Todos os Períodos 0, Saldo Acumulado no (TP) Todos os Períodos 0, Saldo a Expirar Próximo Mês no (TP) Todos os Períodos 0.  
INCLUSO NA FATURA PIS R\$0.77 E COFINS R\$3.59 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.  
FATURA DO MÊS 10/2024 ARRECADADA POR DEBITO AUTOMATICO  
A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados à prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.  
Períodos Band. Tarif.: Vermelha P2 12/10-31/10 Amarela 01/11-11/11

UNIDADE CONSUMIDORA	MÊS REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
47217740	11/2024	02/12/2024	R\$126,81

Número da fatura: FAT-01-20247743789845-41

836700000018 268101110008 001010202479 743789845414

NÃO RECEBER - DÉBITO AUTOMÁTICO - BANCO - 756 - AGÊNCIA - 8328





000186

**ANEXO III**

**MINUTA DE PERMISSÃO DE USO**

**TERMO DE PERMISSÃO DE USO Nº XXX/2024**

11

**MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO/PR.**, pessoa jurídica de direito público, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 76.339.688/0001-09, representado pelo Prefeito Municipal Sr. **ANTONIO LUIS SZAYKOWSKI**, brasileiro, casado, portador da CI-RG sob n.º 4.207.620-1 e inscrito no CPF/MF n.º 714.986.999-87, residente e domiciliado na Avenida Manoel Ribas, N.º 41, Centro, no Município de Cruz Machado/PR., CEP 84.620-000, neste ato denominado **PERMITENTE**, e de outro lado XXXXXXXXXX, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob n.º XXXXXXXXXX, neste ato representada por seu Representante Legal, XXXXXXXXX, portadora da CI-RG sob n.º XXXXXXXXX e inscrita no CPF/MF n.º XXXXXXXX, residente e domiciliada na Rua XXXXX, XXXX, XXXXXXXX, no Município de Cruz Machado/PR., CEP 84.620-000, neste ato denominado **PERMISSIONÁRIO**, resolvem celebrar o presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO**, nos termos do Chamamento Público n.º XXX/2024 e do Decreto Municipal n.º XXXXX de XXX de XXXX de 2024, mediante as condições e cláusulas seguintes:

**1.1.1.1. CLÁUSULA PRIMEIRA:** O **PERMITENTE** outorga ao(a) **PERMISSIONÁRIO(a)**, a permissão de uso de espaço público, a título precário e oneroso, por ocasião da festa de 72 anos do município de Cruz Machado-PR, conforme abaixo relacionado:

Nº DO ESPAÇO	DESCRIPTIVO DO STAND
4	Venda de pastel

**Parágrafo único:** O presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO** foi procedido do Chamamento Público n.º XX/2024.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** A vigência do presente **TERMO DE PERMISSÃO DE USO** é pelo prazo determinado PARA O DIA 14 de dezembro de 2024.

**CLÁUSULA TERCEIRA:** É de responsabilidade exclusiva e integral do(a) **PERMISSIONÁRIO(a)** a utilização de pessoal para a exploração da área, incluídos os encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício, cujo ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos ao **PERMITENTE**.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signatures]*



**ANEXO I  
REQUERIMENTO DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO**

**Formulário de inscrição**

**1) Identificação do Proponente:**

Nome do Empreendedor: Renata Susana Modeli Chovorski  
CPF / CNPJ: [REDACTED]  
Telefone: 42.99954.5319  
Endereço: Rua Marechal Hermes da Fonseca 288  
Bairro: Centro  
Doc. Identificação: [REDACTED]  
CPF: [REDACTED]  
Email: rschovorski@hotmail.com

ESPAÇO	DETALHAMENTO	Valor a ser pago ao município
		R\$

Cruz Machado (PR), 04 de Dezembro de 2024

Renata Susana Modeli Chovorski   
Nome e Assinatura do Requerente



000188

Data: 02/12/2024 17h23min



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Número	Validade
3739	02/03/2025

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

RENATE SUSANA MADEI CPF: [REDACTED]

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Prefeitura

Licitação

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

CWCBQD7OME9NZQQ1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.pcmcm.pr.gov.br>

Cruz Machado (PR), 02 de Dezembro de 2024



**CRUZ MACHADO**

Prefeitura Municipal



Instrumento de  
**COMPRAS E  
LICITAÇÕES**

000189  
Av. Vitória, 251 – Centro – Cruz Machado, PR  
84620-000 – CNPJ: 76.339.688/0001-09  
0800 642 3326 – www.pmcm.pr.gov.br

**ANEXO II**

**TERMO DE CIÊNCIA**

Pelo presente termo eu Renate, CPF [REDACTED], em atendimento ao disposto neste edital de credenciamento público, cujo objeto é a **concessão de exploração comercial de espaços, na Festa dos 72 anos do município de Cruz Machado-PR, a realizar-se no dia 14 de dezembro do corrente ano**, declaro que tenho ciência quanto à proibição de venda de bebidas alcóolicas nos stands 4 a 18.

Cruz Machado (PR), 04 de Dezembro de 2024

Renate Susana Madei Chorowski Pfadei  
Nome e Assinatura