



ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZ MACHADO

000615

Comprovante de abertura

Parâmetros: Numero\_processo: 000003264/2024

Número do processo: 000003264/2024

Assunto: CREDENCIAMENTO

Requerente: KARINE HEIDERICH

CPF/CNPJ do requerente:

Local de protocolização: 001001001 - PROTOCOLO

Data de protocolização: 27/11/2024

Observação: Credenciamento N° 06/2024

PROIBIDO PLASTIFICAR

2720904111

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2720904111

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSTO

CARTERA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCOCCON

2º TIPO - NOME E SOBRENOME  
KARINE HEIDERICH

3ª DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO  
17/09/2004 CRUZ MACHADO/PR

4ª DATA INSCRIÇÃO - 5ª DATA VENCIMENTO  
01/12/2023 30/11/2024

6ª CATEGORIA - 7ª CATEGORIA  
SESP - PR SESP - PR

8ª PREENCHIMENTO - 9ª DATA  
06601631177 28

1ª MANTIDORA  
01/12/2023

2ª MANTIDORA

BRASILEIRO

ADQUIRIDOR  
GÉRIA HEIDEM HEIDERICH

|    |            |    |            |    |    |
|----|------------|----|------------|----|----|
| 9  | ACC. inf.  | 10 | 11         | 12 | 13 |
| A  | 10/10/2014 | 11 | 12/12/2014 | 13 | 14 |
| A1 | 10/10/2014 | 11 | 12/12/2014 | 13 | 14 |
| B  | 10/10/2014 | 11 | 12/12/2014 | 13 | 14 |
| B1 | 10/10/2014 | 11 | 12/12/2014 | 13 | 14 |
| C  | 10/10/2014 | 11 | 12/12/2014 | 13 | 14 |
| C1 | 10/10/2014 | 11 | 12/12/2014 | 13 | 14 |

12. categorias/validades

CURITIBA, PR

PARANÁ

AGENCIARIA DO LANCION  
50911686448  
PR022891423

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA  
E ADMINISTRACAO PENITENCIARIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO PARANA

RG: [REDACTED]

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR  
Karine Heiderich

CARTERA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recsita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número [REDACTED]

Nome  
KARINE HEIDERICH

Nascimento  
17/09/2004

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO







Sanepar S.A. - Saneamento Básico

Sanepar Saneamento Básico S.A. - Saneamento Básico  
Fone: 0800-200-0115  
E-mail: www.sanepar.com.br

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CLIENTE

MATRÍCULA

DA PLEWKA HEIDERICH

2104.2307

R VER ELPIDIO MUNCINELLI

28

CEP LOCAL

84.620-000 CRUZ MACHADO

ROTEIRO DE LEITURA

TIPO (METRO)

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP

088-12-03-015-17940

Y18AA0256341-4-1

011 001

- - - - -

|  |    |    |    |    |    |
|--|----|----|----|----|----|
|  | 10 | 10 | 10 | 0  | 10 |
|  | 10 | 10 | 10 | 12 | 10 |
|  | 10 | 10 | 10 | 12 | 10 |

Todas as amostras atenderam a legislação

2023 PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO  
 2024 PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | VALOR M3/R\$ | TOTAIS      |
|-------------------|--------|--------------|-------------|
|                   |        | AGUA         | AGUA ESGOTO |
| RES Mínimo        | 5      |              | 50,42       |
| De 6 a 10m3       | 5      | 1,56         | 7,80        |
| De 11 a 15m3      | 2      | 8,68         | 17,36       |

12/23 01/24 02/24 03/24 04/24 05/24 06/24 07/24 08/24 09/24 10/24  
 10 9 10 9 A 12 10 10 10 10 10

MOT 31 AUSENCIA 18/11/2024 726 738 12 11/2024  
 10 03/12/2024  
 17/12/2024 75,60 75,60

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR  
COMBATE AO MOSQUITO DA DENGUE: DEVER DE TODOS.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 6,43



Responsável pela Iluminação Pública: Município 54235541222

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Classificação<br>RESIDE RESIDENCIAL | Tipo de Fornecimento<br>MONOFASICO / 60A |
|-------------------------------------|--|

ADOLFO HEIDERICH

R CONSTANTE KRUL, 28

CEP: 84620000  
Cidade: CRUZ MACHADO - PR  
CPF: \*\*\* \*\* 149-72



UNIDADE CONSUMIDORA  
59889004  
▲ CUIDADO COM O MEDIDOR AUTOMÁTICO ▲

PAGUE COM PIX

AW 7 2 25 Z

| REF: MÊS / ANO | VENCIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|----------------|------------|---------------|
| 11/2024        | 04/12/2024 | R\$ 117,96    |



NOTA FISCAL No 132704126 - SERIE 3 / DATA EMISSAO: 11/11/2024

Consulte Chave de Acesso em:  
<https://nf3e.fazenda.pr.gov.br/nf3e/NF3eConsulta?wsdl>  
Chave de acesso:  
41241104368989000106660031327041261058760597  
Protocolo de Autorização: 1412400055646378 - 11/11/2024 às 04:12:16

| DATAS DE LEITURAS | Leitura Anterior | Leitura Atual | N. Dias | Proxima Leitura |
|-------------------|------------------|---------------|---------|-----------------|
|                   | 14/10/2024       | 12/11/2024    | 29      | 12/12/2024      |

| Item da Fatura      | Unidade | Quantidade | Preço unit (R\$) com tributos | Valor (R\$) | PIS/COFINS | CMS    | Tarifa unit (R\$) |
|---------------------|---------|------------|-------------------------------|-------------|------------|--------|-------------------|
| (01) CONSUMO        | kWh     | 127        | 0,381260                      | 48,42       | 2,37       | 10,120 | 0,290190          |
| (02) USO SISTEMA    | kWh     | 127        | 0,445457                      | 56,70       | 2,78       | 10,120 | 0,339820          |
| (03) B. VERMELHA P2 | kWh     |            |                               | 7,70        | 0,36       | 10,120 | 0,079770          |
| (04) B. AMARELA     | kWh     |            |                               | 1,30        | 0,06       | 10,120 | 0,018850          |
| (05) CONT. LUMIN.   |         |            |                               | 3,84        |            |        |                   |
| TOTAL               |         |            |                               | 117,96      |            |        |                   |

Legenda: (01) ENERGIA ELET. CONV. (02) ENERGIA ELET. USO SISTEMA (03) B. VERMELHA P2 (04) ENERGIA ELET. B. AMARELA (05) CONT. LUMIN. (06) B. VERMELHA P2 (07) B. AMARELA (08) CONT. LUMIN. (09) B. VERMELHA P2 (10) B. AMARELA

| CONSUMO FATURADO | Nº DIAS FAT. | Tributo | Base Calc (R\$) | Alíquota (%) | Valor R\$ |
|------------------|--------------|---------|-----------------|--------------|-----------|
| OUT 24           | 32           | CMS     | 114,12          | 19,00        | 21,68     |
| SET 24           | 30           | COFINS  | 92,43           | 4,97         | 4,59      |
| AGO 24           | 31           | PIS     | 80,43           | 1,38         | 1,10      |
| JUL 24           | 31           |         |                 |              |           |
| JUN 24           | 30           |         |                 |              |           |
| MAI 24           | 32           |         |                 |              |           |
| ABR 24           | 29           |         |                 |              |           |
| MAR 24           | 32           |         |                 |              |           |
| FEB 24           | 29           |         |                 |              |           |
| JAN 24           | 30           |         |                 |              |           |
| DEZ 23           | 30           |         |                 |              |           |
| NOV 23           | 30           |         |                 |              |           |

Reservado ao Fisco

| Medidor    | Grandezas | Postos Horarios | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const. Medidor | Consumo kWh |
|------------|-----------|-----------------|------------------|---------------|----------------|-------------|
| 0041125473 | kWh       | -               | 3202             | 3329          | 1,00           | 127         |



FONE SANEPAR: 0800-200-0115

CLIENTE: ADOLFO HEIDERICH  
R VER ELPIDIO MUNCINELLI 28  
CEP: 84.620-000 LOCAL: CRUZ MACHADO  
MTRICULA: 2104.2307  
POTEIRO DE LEITURA: 088-12-03-015-17940  
HIDRANTE: Y18AA0256341-4-1  
CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: 011 001 - - - -

| FAIXAS DE CONSUMO | VOLUME | VALOR M3/R\$ AGUA | TOTALS AGUA |
|-------------------|--------|-------------------|-------------|
| RES Minimo        | 5      |                   | 50,42       |
| De 6 a 10m3       | 5      | 1,56              | 7,80        |
| De 11 a 15m3      | 2      | 8,68              | 17,38       |

| 12/23 | 01/24 | 02/24      | 03/24 | 04/24 | 05/24 | 06/24 | 07/24 | 08/24 | 09/24 |
|-------|-------|------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 10    | 9     | 10         | 9     | 12    | 10    | 10    | 10    | 10    | 10    |
| 31    |       | 18/11/2024 |       | 726   |       | 738   |       | 12    | 11/2  |

17/12/2024 75,68  
EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR  
COMBATE AO MOSQUITO DA DENGUE: DEVER DE TODOS.  
TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 6,43





FILIAÇÃO  
**GERDA PLEWKA HEIDERICH  
ADOLFO HEIDERICH**

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO  
**GX/K.ZHFK.9JGK.QCDQ**



Titulo Eleitoral impresso às 10:57 de  
28/09/2022 para eleitor/eleitora com  
biometria não coletada

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na  
página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço:  
[www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br) por meio do código de validação ou QR Code.

Sistema Único de Saúde

KARINE HEIDERICH

Data Nasc.: 17/09/2004 Sexo: F

700 2014 3181 5929



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque-Saúde.  
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS 

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
JUSTIÇA ELEITORAL  
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
**KARINE HEIDERICH**

|  |                                      |                    |                      |
|--|--------------------------------------|--------------------|----------------------|
| DATA DE NASCIMENTO<br><b>17/09/2004</b>    | INSCRIÇÃO<br><b>120086880639</b>     | ZONA<br><b>153</b> | SEÇÃO<br><b>0183</b> |
| MUNICÍPIO / UF<br><b>CRUZ MACHADO / PR</b> | DATA DE EMISSÃO<br><b>10/12/2021</b> |                    |                      |

  






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: **KARINE HEIDERICH**

CPF: [REDACTED]

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 19:50:58 do dia 26/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/05/2025.

Código de controle da certidão: **59D9.E9EC.218A.DA78**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## Colégio Estadual Túlio de França

Ensino Fundamental, Médio, Normal e Profissional

Av. Manoel Ribas, s/n – Fone (042) 3523-1736

84.600-010 - União da Vitória – Estado do Paraná

E-mail: uvatuliofranca@seed.pr.gov.br

### DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA E FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o (a) aluno (a) KARINE HEIDERICH, CPF [REDACTED] encontra-se regularmente matriculado neste estabelecimento de ensino até a data de 13/12/2024, no curso TEC EM ENFERMAGEM-SUBS ET AS, 4º Semestre, turno: Noite.

União da Vitória, 25 de novembro de 2024.

SIRLEI PEDROLLO BEZ

Enfermeira COREN: 81972/PR

Coordenadora de Curso Técnico em Enfermagem  
C.E TÚLIO DE FRANÇA



## ANEXO III

## REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO

À AGENTE DE CONTRATAÇÃO E EQUIPE DE APOIO

32

Nome/Razão Social: Karline Heiderich  
Endereço: Expedito Mucimelli  
CEP: 84620000  
Cidade: Cruz Machado  
Estado: PR  
CNPJ/CPF: [REDACTED]

Venho requerer, através deste o CREDENCIAMENTO para  
Técnicas em Enfermagem para o qual anexamos os documentos solicitados no  
referido edital:

NOME Karline Heiderich COREN

CPF [REDACTED]

Requer sua inscrição no credenciamento xxxx/2024, objetivando a prestação de serviços conforme abaixo:

CONSTAR PARA QUAL ITEM PRETENTE SE CREDENCIAR CONFORME PLANILHA DO EDITAL

Assumo inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;

Comprometemo-nos a manter, durante todo o período de vigência do contrato, compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no referido edital;

Declaramos que estamos de pleno acordo com todas as cláusulas estabelecidas no referido Edital.

[Local], de de 20 .

Karline Heiderich  
ASSINATURA

Atenciosamente,