PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

Foz do Iguaçu, 05 de agosto de 2024.

Ofício nº 7920/24 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO OFÍCIO Nº 872/2024 – CÂMARA MUNICIPAL**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Ofício nº 872/2024 – GP, de 10 de julho de 2024, dessa Casa de Leis, o qual encaminha o Ofício nº 043/2024, oriundo da Associação Cristã de Deficientes Físicos – ACDD –, que apresenta Plano de Trabalho para execução na área da saúde da entidade, e anuência dos Vereadores autores das Emendas nºs 80/2023 e 200/2023, por meio dos Despachos 6, 7, 8, 9, 10 e 12 – 1.275/20245 e Nota Interna, de 5 de julho de 2024, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Fazenda, por meio do Memorando nº 41895, de 31 de julho de 2024.

Atenciosamente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:

Nilton Aparecido Bobato

Secretário Municipal da Transparência e Governança

Francisco Lacerda Brasileiro - **Prefeito Municipal**

Ao Senhor
JOÃO MORALES
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código cfb74535-3d87-449f-96cb-8570632a9593.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMFA / DIGO - DIRETORIA DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA	**Data:** 31/07/2024
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	**Número:** 41895/2024
Assunto:	R: OFÍCIO Nº 872/2024 – CÂMARA MUNICIPAL	

À Divisão de Controle e Monitoramento dos Requerimentos Legislativos - DVCMR,

Diretoria de Administração - DIAD,

Em atenção ao Memorando Interno Nº. 38.360/2024/SMAD/DIAD/DVCMR, contendo, como anexo, o Ofício Nº 872/2024, ao qual encaminhou requereu que as Emendas Impositivas nºs. 080/2023 e 200/2023, cujo beneficiário é a ACDD - Assoc. Cristã de Deficientes Físicos de Foz do Iguaçu, tivessem sua execução orçamentária em conjunto.

O pedido possui condições de ser atendido, pois as duas emendas possuem o mesmo Projeto/Atividade nº. 1404, cuja rubrica orçamentária de despesa é 3.3.50.41 e fonte 1002, e ambas emendas estão alocadas na SMSA.

Comunicamos a SMSA - Secretaria Municipal de Saúde através do MI nº. 41.886/2024 para que procedesse o agrupamento de ambas emendas e assim executasse em conjunto, conforme objeto do requerimento.

Cordialmente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:
Darlei Finkler -
Diretor de Gestão Orçamentária
Secretaria Municipal da Fazenda
Salete Aparecida de Oliveira Horst - **Responsável pela Secretaria Municipal da Fazenda**

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código c[illegible].

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **41.895/2024**

Assunto: **R: OFÍCIO Nº 872/2024 – CÂMARA MUNICIPAL**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=ce054900-f551-4a27-a3d3-31ec92d41ca1
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
ce054900-f551-4a27-a3d3-31ec92d41ca1

Hash do Documento

41C954BA576AA4098C2A5542ADE670AA8CAF4318909C339BD41BADA2C43C814C

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 31/07/2024 é(são) :

DARLEI FINKLER (Signatário) - CPF: ***44755904** em 31/07/2024 10:13:16 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

SALETE APARECIDA DE OLIVEIRA HORST (Signatário) - CPF: ***98302920** em 31/07/2024 10:32:32 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código cfb74535-3d87-449f-96cb-8570632a9593.

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br

MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMFA / DIGO - DIRETORIA DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA	**Data:** 31/07/2024
Destinatário:	SMSA - SECRETARIA DA SAÚDE; FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.	**Número:** 41886/2024
Assunto:	EMENDAS DE EXECUÇÃO OBRIGATÓRIA	

Senhor Secretário:

Informo que recebemos da Câmara Municipal Ofício nº. 872/2024 referente as Emendas Impositivas nº.s 080/2023 e 200/2023, cujo ente beneficiário é a ACDD - Assoc. Cristã de Deficientes Físicos de Foz do Iguaçu, ao qual encaminhou o Ofício da entidade e requereu que ambas as emendas 080/2023 e 200/2023 sejam executadas em conjunto.

Ambas emendas estão alocadas no mesmo Projeto Atividade 1404 nesta Secretaria de Saúde e possuem a mesma rubrica de despesa orçamentária: 3.3.50.41 - Contribuições.

Encaminhamos cópias dos documentos acima citados em anexo.

Para providências.

Cordialmente,

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:
Darlei Finkler -
Diretor de Gestão Orçamentária
Secretaria Municipal da Fazenda
Salete Aparecida de Oliveira Horst - **Responsável pela Secretaria Municipal da Fazenda**

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código cfb74535-3d87-449f-96cb-8570632a9593.

Câmara Municipal de Foz do Iguaçu
ESTADO DO PARANÁ

OFÍCIO Nº 872/2024

Foz do Iguaçu, 10 de Julho de 2024

Ao Sr(a)
FRANCISCO LACERDA BRASILEIRO
Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu

Assunto: **Encaminha of. 043/2024 oriundo da ACDD**

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal,

Pelo presente vimos encaminhar a Vossa Excelência o of. nº 043/2024, oriundo da Associação Cristã de Deficientes Físicos, o qual apresenta Plano de Trabalho para execução na área da saúde da entidade, com anuência dos Vereadores autores das Emendas nºs **80/2023** e **200/2023**, conforme Despachos 6, 7, 8, 9, 10 e 12 – 1.275/2024 e Nota Interna de 04/07/2024, em anexo.

Atenciosamente,

JOÃO MORALES
Presidente

Assinado por 1 pessoa: PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://fozdoiguacu.1doc.com.br/verificacao/F1C2-4C97-8BBA-59C8 e informe o código F1C2-4C97-8BBA-59C8

Este documento foi assinado eletronicamente por VILMA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2074535-3a87-4a47-9a8e-8574632d9843.1.

ACDD
Associação Cristã de Deficientes Físicos

Escola Cristian Eduardo Hack Cardozo
Educação Infantil e Ensino Fundamental na Modalidade de Educação Especial

Ofício 043/2024 Foz do Iguaçu, 21 de junho de 2024

Senhor João Morales
Presidente da Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

A **Associação Cristã de Deficientes Físicos de Foz do Iguaçu,** inscrita no CNPJ: 75.429.605/0001-00 vem através deste solicitar aos vereadores que destinaram Emendas Parlamentares a entidade, emenda nº 80/2023 do vereador Dr. Freitas no valor de R$ 100.000,00; emenda coletiva nº 200/2023 dos vereadores: Adnan El Sayde (R$ 20.000,00), Cabo Cassol (R$10.000,00), Jairo Cardoso (R$ 30.000,00), João Morales (R$ 50.000,00), Ney Patricio (30.000,00),Yasmin Hachem (40.000,00) totalizando estas R$ 180.000,00. Emendas estas valor de R$ 180.000,00 para execução de Plano de Trabalho na área da saúde da entidade.

A ACDD apresentou Plano de Trabalho para execução na área da Saúde com a contratação de profissionais da saúde para atender a demanda do município na área da Habilitação e Reabilitação de PCDs, bem como material de consumo. Foi justificada esta necessidade no Plano apresentado a SMSA para um único instrumento, haja visto que a destinação destas emendas destinar-se-ão para o mesmo objetivo, de acorco dom a demanda apresentada.

Solicitamos desta forma que estas tenham junção para execução de um único Plano de Trabalho atendendo desta forma os objetivos propostos pela OSC Associação Cristã de Foz do Iguaçu.

Salientamos que não haverá alteração no objeto proposto inicialmente, somente readequando as dotações orçamentárias conforme segue:

Dr. Freitas _____ João Morales_____

Cabo Cassol_____ Adnan El Sayed_____

Jairo Cardoso_____ João Morales_____

Ney Patricio_____ Yasmin Hachem_____

ROSINEIDE TEODORO DA SILVA:57371610130

Assinado de forma digital por ROSINEIDE TEODORO DA SILVA:57371610130
Dados: 2024.06.21 10:39:31 -03'00'

Rosineide Teodoro da Silva
Presidente

"A GRATIDÃO NOS FAZ SER GENEROSO"

Tel: (45) 3524-1388 | Cel: (45) 99128-1318 | acddfoz@hotmail.com | @acdd.foz
Rua Mandaguari, 295 - Jardim Santa Rosa - Foz do Iguaçu-PR - CEP 85869-100 - CNPJ 75.429.605.0001/00

Este documento foi assinado eletronicamente por VALIVA SIGUIANI BORORO OWSAN BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2073535-a887-44af-96b6-857453cd9548.

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde

ACDD
Associação Cristã de Deficientes Físicos

PLANO DE TRABALHO

TERMO: 004/2024

DATA PUBLICAÇÃO DIARIO:

OFICIAL:

Lei nº 13.019/2014

TIPO DE PARCERIA: Termo de fomento

NÚMERO DA PARCERIA: 004/2024

DATA DA VIGÊNCIA: 26/06/2024 à 31/12/2025

SECRETARIA MUNICIPAL ORDENADORA: SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

RAZÃO SOCIAL DA ENTIDADE PROPONENTE: ACDD - ASSOCIAÇÃO CRISTÃ DE DEFICIENTES FÍSICOS

LOCAL DE ATENDIMENTO

UNIDADE	ENDEREÇO	QTE DE ATENDIMENTOS
ACDD	Rua Mandaguari, nº 295, Jardim Santa Rosa/Ipê.	600 mês x 18 meses
	TOTAL DE ATENDIMENTOS	10.800

Este documento foi assinado eletronicamente por VILMA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2074535-3d87-449f-968b-8574632d9841.

I – DADOS CADASTRAIS

1.1 – DADOS DA PROPONENTE			
Nome do Órgão ou Entidade: **ACDD – Associação Cristã de Deficientes Físicos de Foz do Iguaçu**			
CNPJ: **75.429.605/0001-00**		Lei de Utilidade Pública: **Lei Estadual: nº 8649** **Lei Municipal: nº 1348**	
Endereço: **Rua Mandaguari, 295**		Bairro: **Jardim Santa Rosa/Ipê**	
Município: **Foz do Iguaçu**	U.F: **PR**	CEP: **85869-100**	
DDD/TEL Fixo: **(45) 3524-1388**	E-mail: **acddfoz@hotmail.com**		
Agência: 0140-6	Conta Corrente: 118.393-1	Banco: Banco do Brasil	
Licença sanitária: (**x**)Sim ( )Não	CMAS – Registro/Data **006 - 11/09/2013**	CEBAS – Registro/Data **Portaria nº 145 de 25/06/2018** **28/04/2018 a 27/04/2023**	

1.2 – IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome: **Rosineide Teodoro Da Silva**			
Cargo ou Função: **Presidente**		Vigência do Mandato: **03/05/2021 a 03/05/2025**	
CPF: **573.716.101-30**	RG: **4.961.595-7**	Órgão Expedidor: **SSP/PR**	
Endereço que reside: **Alameda Apepu Grande, 86 – Jd Manaus**			
DDD/TEL Fixo: **(45) 9 9944-8701**	E-mail: **acddfoz@hotmail.com**		
Município: **Foz do Iguaçu**	U.F: **PR**	CEP: **85857-740**	

1.3 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO			
Nome: **Wanderleia de Jesus de Andrade de Oliveira**			
Formação: **Assist. social**		Nº Registro: **CRES2917**	
CPF: **01684751977**	RG: **13.019.079.0**	Órgão Expedidor: **SESP/PR**	
Endereço - **Alameda Saura ,117, Vila A**			
DDD/TEL: (45) 85866290	E-mail: **wandyandarde67@hotamail.com**		
Município: **Foz do Iguacu**	U.F: **PR**	CEP: **85866-290**	

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 20734539-a8b7-449f-966b-857d632d0981.

I - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA ENTIDADE

A Associação Cristã de Deficientes Físicos foi fundada em 31 de julho de 1984, pela senhora Geni Hack Cardozo, é uma Organização da Sociedade Civil - OSC sem fins lucrativos, mantenedora da Escola Cristian Eduardo Hack Cardozo, na Modalidade de Educação Especial, presta serviços especializados nas áreas: de Educação, Saúde e Assistência Social de forma gratuita, permanente e continuada a pessoas (crianças, adolescentes, adultos e idosos) com deficiência física neuromotora: (leve, moderado e severo) associadas a Múltiplas Deficiências e também a suas famílias.

Desde sua fundação a OSC vem buscando a melhoria na garantia e ampliação do atendimento. Para garantir esses atendimentos, a Instituição conta com parcerias, Termos de Colaboração e ações próprias em forma de eventos e projetos. Neste sentido, a Prefeitura Municipal participa através da cedência de funcionários e repasse de subvenções.

Há mais de 03 anos a OSC possui parceria com a Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu através de contrato de prestação de serviços com a Secretaria Municipal da Saúde, contemplando os atendimentos de Fisioterapia,Pscicologia,Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional e Serviço Social, visando o atendimento à pessoa com deficiência, através de subvenção financeira.

II – APRESENTAÇÃO DO PROJETO

2.1 Nome do Projeto: Atendimento Complementar especializado aos usuários PCD

2.2 Local e endereço de realização do Projeto:
Sede ACDD - Rua Mandaguari, nº 295 Jardim Santa Rosa/Ipê.

2.3 Territorialização – Área de abrangência: MUNICIPAL

2.4 Capacidade Instalada – Estrutura Física:

(X) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Outros

III – OBJETO DA PARCERIA

4.1 Objeto:
Melhorar e fortalecer os atendimentos do Centro de Atendimento Complementar a Saúde- ACDD através da contratação de Profissionais e aquisição de materiais de consumo necessários para atendimentos direto aos usuários PCDS/SUS atendidos .

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 20735393-a8b7-449f-966b-857d632d0981.

3.1 Objetivo geral:

Desenvolver atividades em complementação aos serviços de saúde, voltado para atendimento na área de reabilitação intelectual, de pessoas com deficiência intelectual, múltiplas e com transtornos do neurodesenvolvimento, dentre eles o transtorno do espectro do autismo, respeitando os critérios de elegibilidade definidos no Protocolo Assistencial e de Acesso para reabilitação intelectual da rede de cuidados a PCD no âmbito do SUS em Foz do Iguaçu.

3.2 Objetivos Específicos:

1. Oferecer atendimentos individuais e em grupos em ambiente seguro e adequado com intervenções pontuais e materiais adaptados de acordo com a demanda de cada usuário.
2. Receber os usuários com deficiência Intelectual, Múltiplas e Transtorno do Espectro Autista (TEA), bem como suas familias de forma segura a integral, facilitando as atualizações dos dados cadastrais e direcionar para os cosultórios;
3. Orientar pais e/ou cuidadores para garantir a continuidade das intervenções com o paciente.
4. Possibilitar aos usuários do SUS atendidos acesso aos médicos especialitas, trazendo agilidade nos laudos.

3.3 Prazo para Execução do Objeto

Data do Início: 26/06/2024	Data do Término: 31/12/2025

3.4 Valor Global para Execução do Objeto:

R$ 280.000,00 (duzentos e oitenta mil reais)

Nº de Parcelas em 2024 **1 parcela** - **julho de 2024** **4 - parcelas** - **1º julho de 2024** - **2º agosto de 2024** - **3º outubro de 2024** - **4º dezembro de 2024**	**85.000,00 parcela única** **Valor das parcelas em 2024** **25.000,00 por parcela**
Nº de Parcelas em 2025 **4 - parcelas** - **1º fevereiro de 2025** - **2º maio de 2025** - **3º julho de 2025** - **4º setembro de 2025** **1 - parcela** - **Outubro de 2025**	**Valor das parcelas em 2025** **25.000,00 por parcela** **20.000,00 parcela única**

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2073c5b3-a8b7-44af-966b-857e632d0981.

IV– PÚBLICO ALVO

4.1 Caracterização do público alvo:
Crianças, adolescentes, jovens e adultos com Deficiência Intelectual, Múltiplas Deficiências e Transtorno do Espectro Autista (TEA);

4.2 Faixa Etária:
Zero anos até idade indeterminada.

4.3 Especificações dos Critérios de Seleção dos Participantes do Projeto:
Pacientes referenciados para atendimento através da regulação de acordo com o Protocolo Assistencial e de Acesso para Reabilitação Intelectual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no Âmbito do SUS em Foz do Iguaçu.

V– JUSTIFICATIVA DO OBJETO DA PARCERIA

5.1 Contextualização da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver:

Considerando que as ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente, no âmbito dos Municípios, pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.

Considerando que o Município de Foz do Iguaçu necessita garantir e ampliar o acesso ao cuidado à pessoa com deficiência no âmbito do SUS, especialmente na reabilitação intelectual em virtude do aumento exponencial dos últimos três anos;

Considerando que o objetivo proposto para o serviço complementar é a ampliação e melhoria do serviço de saúde aos usuários com deficiência do SUS, no município de Foz do Iguaçu, e a implantação de um sistema que contemple a universalização da assistência, habilitação e reabilitação, é que tal plano de trabalho justifica-se.

VI – MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E SUSTENTABILIDADE

6.1 Quais técnicas de monitoramento e avaliação serão aplicadas durante a execução do objeto:

1 – Relatório do Sistema RP.
2 – Relatórios detalhados dos atendimentos realizados/mês;
3 – Documentos de comprovação do cumprimento do objeto (fotos, vídeos, entre outros);
4 – Relatório bimestral com o número de atendimentos prestados;
5- Notas de compras das aquisiçoes de materiais, bem como três orçamentos e relação de ganhadores.

6.2 Sustentabilidade

Para a continuidade das ações aqui pontuadas, continuaremos com a captação de recursos, com processo contínuo em longo prazo em prol do objeto do plano. Tal mobilização se dá através de promoções, bazares, eventos em parceria voluntários, Bazar Receita Federal, Programa Nota Paraná, bem como das emendas parlamentares.

VII. METAS DO PLANO

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2073c5b5-a8b7-44af-966b-857e632d0981.

7.1 Descrição das metas				
Meta 01: **Contração dos profissionais**: Recepcionista, Serviço de Limpeza, médico Psiquiatra e Ortopedista Pediátrico referenciados para atendimento através da regulação de acordo Protocolo Assistencial e de Acesso para Reabilitação Intelectual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no Âmbito do SUS em Foz do Iguaçu.				
Meta 02: Aquisição de matérias de consumo utilizado na limpeza e organização do espaço, bem como de materiais lúdicos adaptados para as terapias utilizados na reabilitação dos usuários do SUS.				
METAS	**8.4 Indicador Físico**		**8.5 Duração**	
	Unidade de Medida	**Quantidade / mensal**	**Início**	**Término**
Meta 01 - **Médico psiquiatra**: Atendimento aos usuários referenciados de acordo Protocolo Assistencial e de Acesso para Reabilitação Intelectual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no Âmbito do SUS em Foz do Iguaçu.	Usuários	24 usuários por mês Carga horária 06 horas/mês	26 de junho de 2024	Dezembro de 2025
Meta 01 - **Médico ortopedista pediatrico**: Atendimento aos usuários referenciados de acordo Protocolo Assistencial e de Acesso para Reabilitação Intelectual da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no Âmbito do SUS em Foz do Iguaçu.	Usuários	24 usuários por mês Carga horária 06 horas/mês	26 de junho de 2024	Dezembro de 2025
Meta 01: **- Recepcionista**: Acolher os usuários, realizar o registro do “compareceu” no sistema do RP-Saúde, bem como direcionar os usuários as salas de terapias,atender telefone e responder os aplicativos de msg celular referente aos pacientes.	Usuários	Conforme agendado pelos profissionais	26 de junho de 2024	Dezembro de 2025
Meta 01: **- Serviços gerais**: Limpeza e higiene do estabelecimento de saúde, mantendo um ambiente limpo e climatizado.	Ambiente de atendimento aos usuários	Limpeza de 5 consultórios, 2 banheiros, 1 Recepção, copa, corredores, Hall de acesso ao serviço.	26 de junho de 2024	Dezembro de 2025

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 20715393-a8b7-449f-966b-857d632d0981.

Meta 02: **Materiais de limpeza:** Aquisição de matérias utilizado na limpeza e organização do espaço de saúde.	Produtos	De Acordo com a demanda do ambiente	26 de junho de 2024	Dezembro de 2025
Meta 02: **Materiais Lúdicos adaptados para as Terapias.** Aquisição de materiais utilizados na reabilitação dos usuários do SUS.	Produtos (jogos, brinquedos voltados para as terapias)	De Acordo com a demanda do ambiente	26 de junho de 2024	Dezembro de 2025

Este documento foi assinado eletronicamente por VILMA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2073535-3d87-44af-968b-857463ad9481.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código cfb74535-3d87-449f-96cb-8570632a9593.

VIII - COMPOSIÇÃO DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR POR CATEGORIA PROFISSIONAL E CARGA HORÁRIA MÍNIMA SEMANAL:

ACDD									
Referência	**Quantidade**	**Função / Cargo**	**Escolaridade**	**Cargas Horárias**		**Salário Mensal**	**Salário Total**	**SALÁRIO TOTAL**	
				Semanal	**Mensal**				
1	1	Recepcionista	Médio	40	160	R$ 2.021,48	R$ 2.021,48		
2	1	Serviços de Limpeza	Nível Fundamental	40	160	R$ 2.021,48	R$ 2.021,48	**R$ 76.331,08**	
R$ 1.871,74	*8%							**2024**	**2025**
Considerado o valor R$ 2.021,48 devido previsão de reajuste da convenção anual que sai em abril/maio aproximadamente.									
Subtotal	**2**				**320**	**R$ 3.743.48**	**R$ 3.743,48**	**R$ 28.300,72**	**R$ 48.030,36**
Referência	**FGTS**	**ISS Patronal**	**PIS**	**Férias**	**1/3 sobre férias**	**13º Salário**	**Insalubridade**	**Provisão Multa FGTS 40%**	**Total Mês**
		(quando houver)					20%		
1	R$ 193,16	R$ -	R$ -	R$ 168,46	R$ 56,15	R$ 168,46	R$ -	R$ 77,24	R$ 2.684,97
2	R$ 193,16	R$ -	R$ -	R$ 168,46	R$ 56,15	R$ 168,46	R$ -	R$ 77,24	R$ 2.684,97
Subtotal	**R$ 386,33**	**R$ -**	**R$ -**	**R$ 336,91**	**R$ 112,30**	**R$ 336,91**	**R$ -**	**R$ 154,53**	**R$ 4.972,17**
GLOBAL RH									
2024	R$ 2.704,29	R$ -	R$ -	R$ 2.358,39	R$ 786,13	R$ 2.358,39	R$ -	R$ 1.081,72	R$ 37.589,65
2025	R$ 5.006,80	R$ -	R$ -	R$ 4.366,40	R$ 1.455,47	R$ 4.366,40	R$ -	R$ 2.002,72	R$ 65.228,15
TOTAL	R$ 7.711,09	R$ -	R$ -	R$ 6.724,79	R$ 2.241,60	R$ 6.724,79	R$ -	R$ 3.084,44	**R$ 102.817,79**

Este documento foi assinado eletronicamente por VILMA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2213c5d9-a8da-4ae7-a8e5-5e453cd084b1.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código cfb74535-3d87-449f-96cb-8570632a9593.

IX – DISPONIBILIDADE DE RECURSOS FINANCEIROS 2024 À 2025

Despesa	RH	Valor Global
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	76.331,08
3.1.90.11.43	13ª SALÁRIO	6.724,79
3.1.90.11.45	FÉRIAS ABONO CONSTITUCIONAL	2.241,60
3.1.90.11.46	FÉRIAS PAGAMENTO ANTECIPADO	6.724,79
3.1.90.13.01	FGTS	7.711,09
3.1.90.94.00	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	3.084,44
	TOTAL	**102.817,79**

Médico Psiquiatra			
10 horas por mês	**VALOR HORA**	**VALOR ATENDIMENTO**	
4 atendimentos em 1 Hora	R$ 100,00	R$ 35,00	
LOGO: 04 Atendimento em uma hora	R$ 100,00	R$ 140,00	R$ 240,00
		40 atendimentos por mês	R$ 1.440,00
Tempo (meses)		**VALOR TOTAL**	**R$ 45.600,00**

Médico Ortopedista			
10 horas por mês	**VALOR HORA**	**VALOR ATENDIMENTO**	
4 atendimentos em 1 Hora	R$ 100,00	R$ 35,00	
LOGO: 04 Atendimento em uma hora	R$ 100,00	R$ 140,00	R$ 240,00
		40 atendimentos por mês	R$ 1.440,00
Tempo (meses)		**VALOR TOTAL**	**R$ 45.600,00**
			R$ 91.200,00

Este documento foi assinado eletronicamente por VILMA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2213c5d9-a8da-4ae7-a8e5-5e453cd084b1.

CUSTEIO			
Material Educativo	3.3.90.30.14	R$	45.382,21
Material Hospitalar	33.90.30.36	R$	10.000,00
Material de limpeza e produtos de higienização	3.3.90.30.22	R$	18.000,00
Material Bibliográfico Não Imobilizável	3.3.90.30.46	R$	6.600,00
OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	3.3.30.99.00	R$	6.000,00
	Total Custeio	**R$**	**85.982,21**

Logo:

RUBRICAS				
RH – CIt (recpecionista e serviço de limpeza)	VENCIMENTOS E SALÁRIOS	3.1.90.11.01	76.331,08	**R$ 102.817,79**
	13ª SALÁRIO	3.1.90.11.43	6.724,79	
	FÉRIAS ABONO CONSTITUCIONAL	3.1.90.11.45	2.241,60	
	FÉRIAS PAGAMENTO ANTECIPADO	3.1.90.11.46	6.724,79	
	FGTS	3.1.90.13.01	7.711,09	
	INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	3.1.90.94.00	3.084,44	
Serviço Médico-Hospitalar, Odontológico e Laboratorial - médicos	Médico Ortopedista	3.3.90.39.50	45.600,00	**R$ 91.200,00**
	Médico Psiquiatra	3.3.90.39.50	45.600,00	
Custeio	Material Educativo	3.3.90.30.14	R$ 45.382,21	**R$ 85.982,21**
	Material Hospitalar	33.90.30.36	R$ 10.000,00	
	Material de limpeza e produtos de higienização	3.3.90.30.22	R$ 18.000,00	
	Material Bibliográfico Não Imobilizável	3.3.90.30.46	R$ 6.600,00	
	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	3.3.30.99.00	R$ 6.000,00	
			TOTAL	**R$ 280.000,00**

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIR IRINEU PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 20215393-aa0a-44af-966b-857e632d0981.

X – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO 2024 – 2025

Ano 2024					
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
-	-	-	-	-	-

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
R$ 85.000,00	R$ 25.000,00	-	R$ 25.000,00		R$ 25.000,00

Ano 2025					
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
-	R$ 25.000,00	-	-	R$ 25.000,00	

Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
25.000,00	-	R$ 25.000,00	20.000,00	-	-

X- CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os serviços a serem complementados, voltados para atendimento na área de reabilitação intelectual, de pessoas com deficiência intelectual, múltiplas e com transtornos do neurodesenvolvimento, dentre eles o transtorno do espectro do autismo, são de suma importância para manutenção do cuidado e ampliação da assistência à essa população.

Foz do Iguaçu, 19 de junho de 2024.

Wanderleia de Jesus de Andrade de Oliveira
Assistente Social
CRESS 2917

ROSINEIDE TEODORO DA SILVA:57371610130

Assinado de forma digital por ROSINEIDE TEODORO DA SILVA:57371610130
Dados: 2024.06.19 13:58:58 -03'00'

Rosineide Teodoro Da Silva
Presidente da ACDD

Este documento foi assinado eletronicamente por VILMA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2074535-3d87-44af-968b-8574632d9841.

Protocolo 1.275/2024

Marcadores: aguarda resposta | x | elaborar documento | x

Acompanhe via internet em **https://fozdoiguacu.1doc.com.br/atendimento/** usando o código: 561.717.189.775.293.261

Situação geral em 10/07/2024 11:40: Em tramitação interna

ROSINEIDE TEODORO DA SILVA
acddfoz@hotmail.com

Para
CMFI-DG-DIRADM-S...

CC
CMFI-DG-DIRADM-SG - Secretaria Geral

10 setores envolvidos
CMFI-DG-DIRADM-S... | MD-DG-DAL-AT | CMFI-PRESID | PARL-JM | PARL-AES | PARL-CC | PARL-DF | PARL-JC | PARL-NP | PARL-YH

Entrada*: Site

21/06/2024 10:45

Pedido Diversos

Ciência dos Senhores Vereadores que as Emendas Impositivas serão executadas em um único Plano de Trabalho.

080_SAUDE_ACDD.pdf (42,67 KB)	9 downloads
200_SAUDE_ACDD_1.pdf (676,85 KB)	8 downloads
NOVO_PLANO_DE_TRABALHO_ACDD_2024_docx_EMENDA_PARLAMENTAR_v_6.pdf (445,16 KB)	10 downloads
Oficio_043_2024.pdf (130,56 KB)	19 downloads

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

21/06/2024 10:45:30	E-mail para **acddfoz@hotmail.com, acddequipepedagogica@gmail.com** E-mail entregue, lido (6)
21/06/2024 10:45:30	Enviado via SMS para o número +5545991010198

Despacho 1-1.275/2024

21/06/2024 11:01

(Encaminhado)

Kelly N.
CMFI-DG-DIRADM-S...
MD-DG-DAL-AT - A...
CC

Encaminho á Assistência da Diretoria de Assuntos Legislativos

_

Kelly Jacqueline Neumann

Agente Administrativo

Este documento contém assinatura digital, realizada por **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34**, **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **NEY PATRÍCIO** CPF **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68**, **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89**, **JOÃO MORALES** CPF

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA IGNACIA PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/pp/sidpublico/verificar e utilize o código 2B1725F792a897a4191D66b85740532d0948.

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

21/06/2024 12:01:46 Kelly Jacqueline Neumann CMFI-DG-DIRADM-SG **arquivou**.

21/06/2024 12:01:46 Kelly Jacqueline Neumann CMFI-DG-DIRADM-SG parou de acompanhar.

Despacho 2- 1.275/2024

21/06/2024 13:59

(Encaminhado)

Luiz N. MD-DG-DAL-AT

CMFI-PRESID - Pr...

CC

Encaminho para despacho conforme solicitação da Entidade.

Luiz José Do Nascimento
Assist. Técnico da Diretoria Legislativa

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

21/06/2024 13:59:35 Luiz José Do Nascimento MD-DG-DAL-AT **arquivou**.

Despacho 3- 1.275/2024

21/06/2024 16:28

(Encaminhado)

Presidente I.

CMFI-PRESID

CMFI-DG-DIRADM-S...

CC

Ciente. Encaminhe-se aos Vereadores citados no ofício, para, querendo, solicitarem as alterações solicitadas pela entidade.

Informamos que a referida medida é realizada em virtude de que as emendas são de autoria dos Vereadores e que estes detém a prerrogativa de solicitar alterações em emendas de Vossas autorias.

Att,

João Morales

Presidente da Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

21/06/2024 16:28:55 Presidente da Câmara Municipal de Foz Do Iguaçu CMFI-PRESID **arquivou**.

21/06/2024 16:28:55 Presidente da Câmara Municipal de Foz Do Iguaçu CMFI-PRESID parou de acompanhar.

Despacho 4- 1.275/2024

25/06/2024 12:59 (Encaminhado)

Kelly N. CMFI-DG-DIRADM-S...

Prezados Vereadores,

Este documento contém assinatura digital, realizada por **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34**, **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **NEY PATRÍCIO** CPF **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68**, **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89**, **JOÃO MORALES** CPF

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/pp/sidpublico/verificar e utilize o código 2B4725492a897a4419d96ba85e4532d0948.

PARL-JM - Gabine...

CC

PARL-AES - Gabinete Adnan El Sayed
PARL-CC - Gabinete Cabo Cassol
PARL-DF - Gabinete Dr. Freitas
PARL-JC - Gabinete Jairo Cardoso
PARL-NP - Gabinete Ney Patrício
PARL-YH - Gabinete Yasmin Hachem
PARL-JM - Gabinete João Morales

Encaminho o presente protocolo para que Vossas Senhorias, caso queiram, se manifestem a respeito do ofício 043/2024 apresentado pela Associação Cristã de Deficientes Físicos de Foz do Iguaçu.

Att,

_

Kelly Jacqueline Neumann

Agente Administrativo

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

26/06/2024 07:58:48 Luiz José Do Nascimento MD-DG-DAL-AT **arquivou**.

Despacho 5-1.275/2024

26/06/2024 11:33

(Respondido)

ROSINEIDE TEODORO DA SILVA

acddfoz@hotmail.com

Envolvidos internos acompanhando

CC

Segue anexo modelo de ofício a ser gerado e assinado pelos vereadores envolvidos no processo.

Oficio_vereadores.docx (16,23 KB) 23 downloads

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

26/06/2024 12:03:29 Luiz José Do Nascimento MD-DG-DAL-AT **arquivou**.

27/06/2024 13:49:37 Yasmin Hachem PARL-YH **arquivou**.

02/07/2024 11:18:50 Ney Patrício PARL-NP **arquivou**.

03/07/2024 12:15:38 João Morales PARL-JM **arquivou**.

03/07/2024 12:15:38 João Morales PARL-JM parou de acompanhar.

03/07/2024 15:13:44 Ney Patrício PARL-NP reabriu para resolução.

03/07/2024 15:15:36 Ney Patrício PARL-NP assinou digitalmente **Protocolo 1.275/2024** com o certificado **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34** conforme MP nº 2.200/2001 .

03/07/2024 15:15:58 Ney Patrício PARL-NP **arquivou**.

Este documento contém assinatura digital, realizada por **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34**, **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **NEY PATRÍCIO** CPF **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68**, **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89**, **JOÃO MORALES** CPF

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA GENEVIEVE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfoz.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2b172534-92ad-47a4-4191-b66b-8574532d0948.

04/07/2024 07:28:48 Luiz José Do Nascimento MD-DG-DAL-AT **arquivou**.

04/07/2024 08:33:39 Luiz José Do Nascimento MD-DG-DAL-AT reabriu para resolução.

04/07/2024 11:05:09 Yasmin Hachem PARL-YH assinou digitalmente **Protocolo 1.275/2024** com o certificado **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05** conforme MP nº 2.200/2001 .

04/07/2024 11:05:10 Yasmin Hachem PARL-YH **arquivou**.

04/07/2024 11:05:10 Yasmin Hachem PARL-YH parou de acompanhar.

Despacho 6- 1.275/2024

04/07/2024 11:11

(Respondido)

Ney P. PARL-NP

Envolvidos internos acompanhando

CC

OK. De acordo.

Ney Patrício

Vereador | PSD

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

04/07/2024 11:11:56 Ney Patrício PARL-NP assinou digitalmente **Protocolo 6- 1.275/2024** com o certificado **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34** conforme MP nº 2.200/2001 .

04/07/2024 11:25:00 Yasmin Hachem PARL-YH reabriu para resolução.

Despacho 7- 1.275/2024

04/07/2024 11:25

(Respondido)

Yasmin H. PARL-YH

Envolvidos internos acompanhando

CC

Bom dia

De acordo com a alteração.

Yasmin Hachem

Vereadora

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

04/07/2024 11:26:02 Yasmin Hachem PARL-YH **arquivou**.

04/07/2024 11:26:02 Yasmin Hachem PARL-YH parou de acompanhar.

04/07/2024 11:26:02 Yasmin Hachem PARL-YH assinou digitalmente **Protocolo 7- 1.275/2024** com o certificado **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05** conforme MP nº 2.200/2001 .

Este documento contém assinatura digital, realizada por **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34**, **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **NEY PATRÍCIO** CPF **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68**, **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89**, **JOÃO MORALES** CPF

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA GENEVIEVE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/pr/sidpublico/verificar e utilize o código 2b172534-92ad-47a4-9196-b66b5e5e4532cd0948.

Despacho 8- 1.275/2024

04/07/2024 11:29

(Respondido)

Dr. F. PARL-DF

Envolvidos internos acompanhando

CC

De acordo com a alteração.

Dr. Freitas
Vereador

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

04/07/2024 11:29:00 Dr. Freitas PARL-DF solicitou a assinatura de **Dr. Freitas** em Despacho 8- 1.275/2024 .

Assinado

04/07/2024 11:29:27 Dr. Freitas PARL-DF assinou digitalmente **Protocolo 8- 1.275/2024** com o certificado **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68** conforme MP nº 2.200/2001 .

Despacho 9- 1.275/2024

04/07/2024 11:31

(Respondido)

Cabo C. PARL-CC

Envolvidos internos acompanhando

CC

Ok! De acordo!

Atenciosamente,

Cabo Cassol

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

04/07/2024 11:35:50 Cabo Cassol PARL-CC assinou digitalmente **Protocolo 9- 1.275/2024** com o certificado **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89** conforme MP nº 2.200/2001 .

Nota interna

04/07/2024 13:42 ()

João M. PARL-JM

De acordo com a alteração

João Morales
Vereador e Presidente da Câmara Municipal de Foz do Iguaçu

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

04/07/2024 13:42:42 João Morales PARL-JM assinou digitalmente **Protocolo (Nota interna 04/07/2024 13:42) 1.275/2024** com o certificado **JOÃO MORALES** CPF **029.XXX.XXX-16** conforme MP nº 2.200/2001 .

Este documento contém assinatura digital, realizada por **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34**, **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **NEY PATRÍCIO** CPF **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68**, **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89**, **JOÃO MORALES** CPF

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA GENEVIEVE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/pr/sidpublico/verificar e utilize o código 2b172534-92ad-47a4-4191-7b6b-8574-532d-0548.

Despacho 10-1.275/2024
04/07/2024 19:05
(Respondido)

Adnan S. PARL-AES

Envolvidos internos acompanhando
CC

De acordo!

_
Vereador Adnan El Sayed

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

04/07/2024 19:06:00 Adnan El Sayed PARL-AES assinou digitalmente **Protocolo 10- 1.275/2024** com o certificado **ADNAN EL SAYED** CPF **047.XXX.XXX-02** conforme MP nº 2.200/2001 .

Nota interna
05/07/2024 08:14 ()

Luiz N. MD-DG-DAL-AT

pelo que verifiquei, todos assinaram.

_
Luiz José Do Nascimento
Assist. Técnico da Diretoria Legislativa

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

05/07/2024 08:14:44 Luiz José Do Nascimento MD-DG-DAL-AT **arquivou**.

05/07/2024 08:57:53 Cabo Cassol PARL-CC **arquivou**.

05/07/2024 08:57:53 Cabo Cassol PARL-CC parou de acompanhar.

05/07/2024 16:44:37 Ney Patrício PARL-NP **arquivou**.

05/07/2024 16:44:37 Ney Patrício PARL-NP parou de acompanhar.

08/07/2024 09:30:19 Adnan El Sayed PARL-AES **arquivou**.

Despacho 11-1.275/2024
09/07/2024 10:08
(Respondido)

Kelly N.
CMFI-DG-DIRADM-S...
MD-DG-DAL-AT - A...
CC

Bom Dia!

Observei que o Vereador Jairo Cardoso consta no ofício da entidade e ainda não se manifestou.

_
Kelly Jacqueline Neumann
Agente Administrativo

Este documento contém assinatura digital, realizada por **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34**, **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **NEY PATRÍCIO** CPF **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68**, **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89**, **JOÃO MORALES** CPF

Este documento foi assinado eletronicamente por VALDIVIA IGNACIA PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfoz.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 2b172534-92ad-47a4-9167-66b4b57e4532cd0948.

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

09/07/2024 11:11:52	Adnan El Sayed PARL-AES **arquivou**.
09/07/2024 11:11:52	Adnan El Sayed PARL-AES parou de acompanhar.

Despacho 12-1.275/2024
09/07/2024 11:43
(Respondido)

Jairo C. PARL-JC

Envolvidos internos acompanhando
CC

de acordo

Jairo Cardoso

Quem já visualizou? 2 ou mais pessoas

Este documento contém assinatura digital, realizada por **NEY PATRÍCIO** CPF **475.XXX.XXX-34**, **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **NEY PATRÍCIO** CPF **YASMIN HACHEM** CPF **439.XXX.XXX-05**, **DR. FREITAS** CPF **524.XXX.XXX-68**, **CABO CASSOL** CPF **019.XXX.XXX-89**, **JOÃO MORALES** CPF

Este documento foi assinado eletronicamente por VILMA IRENE PROKOPOWISKI BOCHI.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/pr/sidpublico/verificar e utilize o código 2017453593d87a4491796de8574532d9843.1.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **7.920/2024**

Assunto: **RESPOSTA AO OFÍCIO Nº 872/2024 – CÂMARA MUNICIPAL**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=cfb74535-3d87-449f-96cb-8570632a9593

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: cfb74535-3d87-449f-96cb-8570632a9593

Hash do Documento

C8AB42E2B2C513D06E136C8DE7F3F16121A247667DD0B9BD65F92029769DB50B

Anexos

OFÍCIO 872-2024.pdf - **d1ccae9b-7e91-4f5f-a1ff-80c3c309ac1c**
OFÍCIO 043-2024 - ACDD.pdf - **273ae65a-1937-47a4-88b7-b91a55b57eed**
PLANO DE TRABALHO.pdf - **27044666-68ee-4ef0-9e7c-6a152b55250d**
EMENDA 080-2023.pdf - **ce4793b5-0bbb-423c-bcc0-6cc781aa34ec**
EMENDA 200-2023.pdf - **1c34221c-4161-4d75-8555-f678e62237ed**
DESPACHOS.pdf - **df44a34b-3404-4ec8-beb4-ddc1e0e26109**
RESPOSTA OFÍCIO 872-2024 - MEMORANDO INTERNO- Nº 41895-2024 - SMFA.pdf - **ccf131bb-9aa0-44d4-90d3-8c0301f4e47f**
RESPOSTA OFÍCIO 872-2024 - MEMORANDO INTERNO- Nº 41886_2024 - SMFA PARA SMSA.pdf - **2c32f01b-ea12-467e-85e5-cb4396682c98**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 07/08/2024 é(são) :

Nilton Aparecido Bobato (Signatário) - CPF: ***06103934** em 06/08/2024 12:49:53 - OK
Tipo: Assinatura Digital

Francisco Lacerda Brasileiro (Signatário) - CPF: ***36656491** em 06/08/2024 13:05:45 - OK
Tipo: Assinatura Digital

A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.