



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2645	23/04/2024	2650	2433/2024	2222/2024	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Matrícula 9851-5 CPF/CNPJ 673.591.759-68
Endereço RUA ROSA B GRANDE, SN - CASA Bairro SAO JOSE
Cidade/UF Santa Maria do Oeste/PR CEP 85230-000 Fone 0426441362 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
3330 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social Valor
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS R\$ 175,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 175,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
9996942 - OSCAR DELGADO Documento _____ Data _____ Valor
Recursos _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE 9086-7 23/04/2024 R\$ 175,00

Recibo _____
Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cento e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 2222/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2433/2024** Entido em **23/04/2024** Requisição Nº _____ Emperho Nº **2222/2024**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Matrícula **9851-5** CPF/CNPJ **673.591.759-68**
Endereço **RUA ROSA B GRANDE, SN - CASA** Bairro **SAO JOSE**
Cidade/UF **Santa Maria do Oeste/PR** CEP **85230-000** Fone **0426441362** Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Saldo do empenho **R\$ 175,00**
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Valor liquidado **R\$ 175,00**
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 175,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação _____
23/05/2024

Histórico _____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2222/2024	Ordinário	17/04/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	9851-5	673.591.759-68				
JORGE MARTINS DOS SANTOS						
Endereço	Bairro					
RUA ROSA B GRANDE, SN - CASA	SAO JOSE					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000	0426441362				

Classificação da despesa							
14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL							R\$ 1.275,00
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL							R\$ 175,00
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social							R\$ 175,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS							R\$ 1.100,00
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)							
Do Exercício							

Outras informações

Histórico

REFERENTE A TO DE CONCESSÃO DE DIARIA A SECRETARIO DA ASSISTENCIA SOCIAL EM DESLOCAIMENTO MUNICIPIO DE CURTIBA, PARA PARTICIPAÇÃO DE REUNIÃO SOBRE DELIBERAÇÃO Nº 008/2023 -CEDM-PR. CONFORME LEI 580/2021.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2

Creditado

Nome JORGE MARTINS DOS SANTOS
Agência 4757-0
Conta corrente 9086-7
Valor 75,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	23/04/2024 08:25:44
	JE685983 OSCAR DELGADO	23/04/2024 08:26:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN STA MARIA D.OEST
 Agência 4757-0
 Conta corrente 70501-2

Creditado

Nome JORGE MARTINS DOS SANTOS
 Agência 4757-0
 Conta corrente 9086-7
 Valor 100,00
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA 23/04/2024 08:21:56
 JE685983 OSCAR DELGADO 23/04/2024 08:24:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADODO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

ANEXO

II

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Ex.mo(a) Senhor(a) OSCAR DELGADO – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou

Secretário(a) Municipal de ASSISTÊNCIA SOCIAL Sr JORGE MARTINS DOS SANTOS

O(A) Servidor(a) abaixo qualificado(a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º 580/2021, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: JORGE MARTINS DOS SANTOS MATRÍCULA n.º 9997062
CARGO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL CPF N.º 673.591.759-68

OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO SOBRE A DELIBERAÇÃO N. 008/2023-CEDM-PR

PERÍODO DE AFASTAMENTO: --

Data de Saída 23/04/2024

Data de Retorno 23/04/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE-PR

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA Código do IBGE 4106902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE-PR

N.º DE DIÁRIAS: Uma diaria sem pernoite

R\$: 175,00 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS).

VALOR TOTAL R\$: 175,00(CENTO E SETENTA E CINCO REAIS) --

Conta: Agencia Banco do Brasil 4757-0 Conta Coorrente 9.086-7

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no Art. 11º da Lei Municipal n.º 580/2021 devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e Aguarda Deferimento.

SANTA MARIA DO OESTE 22 de abril de 2024


JORGE MARTINS DOS SANTOS
REQUERENTE



Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0563/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: JORGE MARTINS DOS SANTOS **MATRÍCULA n.º** 9997062

CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL **CPF N.º** 673.***.***-68

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA CIDADE DE CURITIBA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA PARTICIPAÇÃO DE REUNIÃO SOBRE DELIBERAÇÃO Nº008/2023 -CEDM-PR.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 23/04/2024-

Data de Retorno: 23/04/2024 -

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:** 06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE:** ()SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R\$: R\$175,00 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)

VALOR TOTAL R\$: R\$ 175,00 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 23 de Abril de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome: <u>Jorge Marcondes dos Santos</u>	C.P.F.: <u>673.553.789-88</u>
Lotação: <u>Secretaria de Administração</u>	Matricula: <u>3557004</u>
Cargo / Função: <u>Servidor</u>	

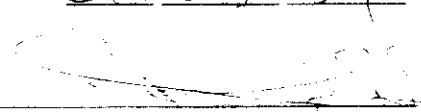
Informações da Viagem:

Dados Veículo: <u>VWPI 15</u>	Placas: <u>BCM 6737</u>
Cidade Origem: <u>Santa Maria do Oeste</u>	Km: Inicial: <u>193763</u>
Data Saída: <u>23/04/24</u>	Data Chegada: <u>23/04/24</u>
Cidade Destino: <u>Paraná</u>	Km: Final: <u>194666</u>

Relatório da Viagem:

De deslocar-se até Curitiba
a comprometer a execução da
atividade da Prefeitura de
Paraná.

Assinaturas

Data: <u>23/04/24</u>  Servidor	Atesto a Realização da Viagem Data: <u> / / </u>	Análise do Relatório Data: <u> / / </u>
	Secretário (a) Responsável	Secretário: (a) Responsável



Município de Santa Maria do Oeste
 ESTADO DO PARANÁ
 CNPJ: 95.684.544/0001-26
 Rua Jose de Franca Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 - Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º

VEÍCULO: BCM 6737

PLACAS BCM 6737

ANO FAB:

PATRIMÔNIO:
 MES/ANO 04/2024

DATA	SAÍDA	HORÁRIO		HODÔMETRO - KM RODADOS		CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MTRICULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTOR RESPO
		CHEGADA	KM INICIAL	KM FINAL						
17/04	13:40	13:50				Santa Maria	Santa Maria	Paulo Rony		Paulo
17/04	15:10	18:33	193527	193531	193531	S.M.O	S.M.O	MATHEUS		
18/04	13:57	14:27	193531	193534	193537	S.M.O	S.M.O	MATHEUS		
19/04	8:34	8:50	193534	193537	193540	S.M.O	S.M.O	Bruno		
19/04	11:02	11:50	193537	193540	193541	S.M.O	Appa	Sara	23.2	
19/04	13:30	15:05	193540	193541	193541	S.M.O	Guaxupé	Marcos		
22/04	08:30	13:37	193541	193754	193754	S.M.O	Curitiba	Jorge	47.57	
23/04	07:00	11:30	193769	194600	194600	S.M.O	S.M.O	Jorge		
23/04	02:50	08:50	194600	194620	194620	S.M.O	S.M.O	Jorge		
24/04	13:52	14:40	194620	194625	194625	S.M.O	S.M.O	Matheus		
24/04	14:51	14:59	194625	194627	194627	S.M.O	S.M.O	Matheus		
25/04	03:27	21:30	194627	195406	195406	S.M.O	Coritiba	Marcos		

OBSERVAÇÃO

Registrar Fatores de
 Maior Relevância:

Data: _____



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2431/2024** Emitido em **23/04/2024** Requisição Nº _____ Emperho Nº **2223/2024**

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

Contrato/Aditivo

Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor **VERONICA SALETE VIEIRA** Matrícula **116005-2** CPF/CNPJ **054.441.649-06**
Endereço **RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Santa Maria do Oeste/PR** CEP **85230-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	Saldo do orçamento
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	R\$ 100,00
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social	Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo a Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação

9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação

23/05/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
CNPJ: 95684544000126 IE:
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número

2223/2024

Tipo

Ordinário

Emitido em

17/04/2024

Requisição Nº

Req. Compra Nº

Licitação

Tipo

Sem licitação

Número

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

VERONICA SALETE VIEIRA

Matricula

116005-2

CPF/CNPJ

054.441.649-06

Endereço

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Santa Maria do Oeste/PR

CEP

85230-000

Fone

Tipo de conta bancária

Banco

Agência

Conta

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 1.100,00

Saldo anterior

R\$ 100,00

Saldo atual

R\$ 1.000,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIA A SECRETARIO DA ASSITENCIA SOCIAL EM DESLOCAAMENTO MUNICIPIO DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO DE REUNIÃO SOBRE DELIBERAÇÃO Nº 008/2023 -CEDM-PR. CONFORME LEI 580/2021.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2

Creditado

Nome VERONICA SALETE VIEIRA
Agência 866-4
Conta corrente 43159-1
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	23/04/2024 08:21:34
	JE685983 OSCAR DELGADO	23/04/2024 08:24:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** - Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:
Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VERONICA SALETE VIEIRA MATRÍCULA n.º 9997236 CARGO: Assistente Social
RG: 9212623-4 PR - C. P. F: 054441649-06

OBJETIVO DA VIAGEM: participar da reunião sobre a deliberação n. 008/2023-CEDM-PR.

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 23/04/2024**

Data de Retorno: **Dia: 23/04/2024**

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PARANA

Código do IBGE: **4109401**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:99- OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 01 (um DIÁRIA)

PERNOITE: () SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: R\$: 100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R\$: 100,00 (CEM REAIS)

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: BRASIL AGENCIA: 0866-4 CONTA/CORRENTE : 43.159-1

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021**, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr.22 de abril de 2024

Veronica Salete Vieira



Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0561/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VERONICA SALETE VIEIRA **MATRÍCULA** n.º 9997220

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL **CPF N.º** 054.*****-06

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA CIDADE DE CURITIBA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA PARTICIPAÇÃO DE REUNIÃO SOBRE DELIBERAÇÃO Nº008/2023 -CEDM-PR.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 23/04/2024-

Data de Retorno: 23/04/2024 -

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:** 06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE:** ()SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 23 de Abril de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº561/2024

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 -
Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº 0561/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal nº 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VERÔNICA SALETE VIEIRA
MATRÍCULA n.º 9997220

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL CPF N.º 054 *****-06

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA CIDADE DE CURITIBA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA PARTICIPAÇÃO DE REUNIÃO SOBRE DELIBERAÇÃO Nº008/2023 -CEDM-PR.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 23/04/2024-

Data de Retorno: 23/04/2024 -

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:** 06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE:** ()SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 23 de Abril de 2024

OSCAR DELGADO

Prefeito Municipal

Publicado por:

Jasimara Aparecida de Lima

Código Identificador:999431F4

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 24/04/2024. Edição 3009

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita

informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome: Veronica Solete Vieira C.P.F: 054.443.648-06
Lotação: Secretaria de Assistência Social Matrícula: 9997236
Cargo / Função: Assistente Social

Informações da Viagem:

Dados Veículo: Virtus Placas: BCM 6737
Cidade Origem: Santa Maria do Oeste - PR Cidade Destino: Curitiba
Data de Saída: 23/04/2024 Data Retorno: 23/04/2024
Horário Saída: 07:00 Horário Retorno: 23:30
Km Inicial: 193769 Km Final: 194600

Relatório da Viagem:

Viagem a Curitiba na Secretaria da Mulher, igualdade racial e pessoa idosa, reunião solicitada através do Conselho da mulher de Santa Maria do Oeste para conversarmos sobre a ~~Deliberação~~ Deliberação nº: 008/2023 - CEDM - PR, para apoio e fortalecimento da Política Pública dos Direitos da Mulher. Na reunião tratamos ^{sobre} ~~para~~ a utilização do recurso recebido através da Secretaria Estadual da mulher, Igualdade Racial e Pessoa idosa.

Assinaturas

Data: 09/05/2024

[Assinatura]
Servidor

Atesto a Realização da Viagem

Data: 13/05/24

[Assinatura]
Secretário (a) Responsável

Análise do Relatório

Data: 13/05/24

[Assinatura]
Responsável



Município de Santa Maria do Oeste
 ESTADO DO PARANÁ
 CNPJ: 95.684.544/0001-26
 Rua José de Franca Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º

VEÍCULO: BCM 6737

PLACAS BCM 6737

ANO FAB:

PATRIMÔNIO:

MÊS/ANO 04/2024

SECRETARIA: ADM

DATA	HORÁRIO		HODÔMETRO - KM		CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTO/RESP
	SAÍDA	CHEGADA	KM INICIAL	KM RODADOS KM FINAL					
17/04	13:40	13:50			Santa Maria	Santa Maria	Paulo Remy		Paul
17/04	15:10	15:33	193527	193531	S.M.O	S.M.O	MATHIEUS		
18/04	19:52	14:27	193531	193534	S.M.O	S.M.O	MATHIEUS		
19/04	8:34	8:50	193534	193537	S.M.O	S.M.O	MATHIEUS		
19/04	11:02	11:50	193537	193540	S.M.O	S.M.O	Bruno S		
19/04	13:30	15:05	193540	193541	S.M.O	Appa	Bruno S		
22/04	08:30	13:37	193541	193754	S.M.O	Guara Russe	Marcos	232	
23/04	07:00	11:30	193769	194600	S.M.O	CURITIBA	Paulo	47.57	
23/04	02:50	08:50	194600	194620	S.M.O	S.M.O	Paulo		
24/04	13:52	14:40	194620	194625	S.M.O	S.M.O	Bruno		
24/04	14:51	14:59	194625	194627	S.M.O	S.M.O	MATHIEUS		
25/04	03:27	21:30	194627	195406	S.M.O	CURITIBA	MARCO		

RESERVAÇÃO

Registrar Fatores de Maior Relevância:

Data:

VALMOR DALL AGNOL CIA LTDA
RESTAURANTE SPREA
 CNPJ: 03.657.275/0001-90 - IE: 9020434705
 Rodovia BR 277, S/N - SAO LUIZ DO PURUNA - Balsas Nova - PR
 Telefone: (41) - 36511090

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
000318	REFEICAO	1,00	UNX	49,90	0,00	49,90
Qtd. Total de Itens						1
Valor Total R\$						49,90
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
Dinheiro						49,90

Consulta pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4124 0433 6572 7500 0190 6500 1000 0737 5913 8178 8800



CONSUMIDOR - CNPJ
 95.684.544/0001-26 CONSUMIDOR
 NFC-e nº: 000.073.759 - Série: 1
 Protocolo autorização: 141240616413452
 Data autorização: 23/04/2024 12:48:49

Trib Aprox R\$6,71 Fed, R\$9,48 Est, R\$0,00 Mun
 Fonte: IBPT/empresome FADD79
 Vendedor: SUPERVISOR
 Emitido por ClippPro - Zucchelli Software e Sistemas

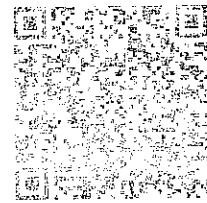
ESTAB. E RESTAURANTE SPREA
 SAO LUIZ DO PURUNA - PR
 CNPJ: 03.657.275/0001-90
 IE: 9020434705

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd.	Und.	Vlr.Unit.	Desc.	Vlr.Total
226015	REFEICAO	1,00	UNX	20,00	0,00	20,00
110004	REFEICAO	1,00	UNX	29,90	0,00	29,90
Qtd. Total de Itens						2
Valor Total R\$						49,90
VALOR A PAGAR R\$						49,90
FORMA DE PAGAMENTO						Dinheiro
Cantão de R\$						20,00

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4124 0433 6572 7500 0190 6500 1000 0737 5913 8178 8800

NFC-e nº140449
 Protocolo de autorização: 141240616413452
 Data de autorização: 23/04/2024 12:48:49



Tributos Totais: Imposto de Renda Pessoa Fís. 12,71700120 0,00
 Imp. sobre Produtos 00,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
 Base de Cálculo: 12,71700120
 Base de Imposto: 12,71700120
 Valor do Imposto: 0,00



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
2699	24/04/2024	2704	2463/2024	2301/2024	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____

Fornecedor **MARCOS ANTONIO DE LIMA** Matrícula 9754-3 CPF/CNPJ 068.959.869-60

Endereço RUA VALDEMAR NERI MACHADO, SN - CASA Bairro _____

Cidade/UF Santa Maria do Oeste/PR CEP 85230-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

390	04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO	
	04.002 DEPARTAMENTO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	
	04.122.0401.2011 Atividades do Departamento Técnico Administrativo	Valor
	3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 100,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres)	Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE 51213-3	24/04/2024	R\$ 100,00

Recibo _____

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 2301/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 2463/2024	Emitido em 24/04/2024	Requisição Nº	Empenho Nº 2301/2024
Licitação Tipo Sem licitação		Número	
Contrato/Aditivo Sequência Contrato		Aditivo	Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada
Credor Fornecedor MARCOS ANTONIO DE LIMA		Matrícula 9754-3	CFF/CNPJ 068.959.869-60
Endereço RUA VALDEMAR NERI MACHADO, SN - CASA		Bairro	
Cidade/UF Santa Maria do Oeste/PR	CEP 85230-000	Fore	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Classificação da despesa			
04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		R\$ 100,00	
04.002 DEPARTAMENTO TÉCNICO ADMINISTRATIVO		R\$ 100,00	
04.122.0401.2011 Atividades do Departamento Técnico Administrativo		R\$ 100,00	
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 0,00	
390 00000 Recursos Ordinários (Livres)		R\$ 0,00	
Outras informações			
Retenções		R\$ 0,00	
Servidor que autorizou a liquidação 9996942 - OSCAR DELGADO		R\$ 100,00	
Vencimento da liquidação 24/05/2024			
Histórico			

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2301/2024	Ordinário	17/04/2024		

Licitação		Número						
Tipo								
Sem licitação								
Contrato/Aditivo								
Seqüência	Contrato	Activo	Início de vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor		Matrícula		CPF/CNPJ			
Fornecedor		9754-3		068.959.869-60			
Endereço				Bairro			
RUA VALDEMAR NERI MACHADO, SN - CASA							
Cidade/UF		CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR		85230-000					

Classificação da despesa					
04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO				R\$ 2.500,00	
04.002 DEPARTAMENTO TÉCNICO ADMINISTRATIVO					
04.122.0401.2011 Atividades do Departamento Técnico Administrativo				R\$ 100,00	
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS				R\$ 2.400,00	
390 00000 Recursos Ordinários (Livres)					
Do Exercício					

Outras informações

Histórico

REFERENTE A DIARIA PARA SERVIDOR DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL EM VIAGEM AO MUNICIPIO DE CURITIBA PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO NO TCE/PR CONFORME LEI 580/2024

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

390



G332241440419608019
24/04/2024 15:07:59

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2

Creditado

Nome MARCOS ANTONIO DE LIMA
Agência 4757-0
Conta corrente 5123-3
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	24/04/2024 13:36:03
	JE685983 OSCAR DELGADO	24/04/2024 15:07:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** - Digníssimo **Prefeito Municipal** de Santa Maria do Oeste ou:
SECRETARIO: (a) Municipal: Sr.: (a): IRENE APARECIDA SCHMOELLER_____

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: MARCOS ANTONIO DE LIMA MATRÍCULA n.º: 9997349

CARGO: TECNICO EM CONTROLE RG: 9.769.349-8 C. P. F.: 068.959.869-60

OBJETIVO DA VIAGEM: VIAGEM COM DESLOCAMENTO PARA A CIDADE DE: CURITIBA-BR

A SERVIÇO DA SECRETARIA: ADMINISTRAÇÃO PARA FINS DE: CURSO DE CAPACITAÇÃO COM TEMA "VEDAÇÕES EM PERÍODO ELEITORAL E ENCERRAMENTO DE MANDATO"

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: **Dia: 25/04/2024** Data de Retorno: **Dia: 25/04/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA - BR Código do IBGE: _____

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: - **Tribunal de Contas do Estado do Paraná - Eventos e Capacitações**

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA DIÁRIA) PERNOITE: () SIM (X) NÃO

VALOR UNITÁRIO: R\$: 100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R\$: 100,00 (CEM REAIS)

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 001 AGENCIA: 4757-0 CONTA CORRENTE: 5.123-3

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme dispostos no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021**, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr: 24 de ABRIL de 2024.



ASSINATURA

Atesto

24/04/2024

Ireness

Secretario (a)



Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0580/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: MARCOS ANTONIO DE LIMA **MATRÍCULA** n.º 9996941

CARGO: ASSESSOR EM RECURSOS HUMANOS **CPF** N.º 068.959.869-60

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM TEMA VEDAÇÕES EM PERÍODO ELEITORAL E ENCERRAMENTO DE MANDATO, CURSO OFERECIDO PELA ESCOLA DE GESTÃO PÚBLICA DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANA.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 25/04/2024

Data de Retorno: 25/04/2024-

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:** 06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANA EVENTOS E TREINAMENTOS.

N.º DE DIÁRIAS: 1 (UMA) **PERNOITE:** ()SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 24 de Abril de 2024

Oscar Delgado

Prefeito Municipal



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome:	Marcos Antônio de Lima	C.P.F:	068.***.***-60
Lotação:	Secretaria de Administração	Matrícula:	9997349
Cargo/Função:	Técnico de Controle	C.N.H:	

Informações da Viagem:

Cidade Origem	Santa Maria do Oeste - Pr	Cidade Destino:	Curitiba -Pr
Data Saída:	25/04/2024	Data Retorno	25/04/2024
Horário Saída	03:27	Horário Retorno	21:30
Dados Veículo:	VIRTUS	Placas:	BCM 6737
Km Inicial:	194632	Km Final:	195406

Relatório da Viagem:

Eu, Marcos Antônio de Lima declaro que participei de uma capacitação junto ao TCE-PR, na cidade de Curitiba no dia 25/04/2024 (certificado em Anexo), com o seguinte conteúdo programático:

• Gastos com pessoal; Dívida pública.

• Restos Pagar

• Publicidade institucional

• Transferência Voluntárias

• Remunerações dos Agentes políticos

• Multas

• Crimes

• Cronograma de Vedações

• Multas

• Boas Práticas

Assinaturas

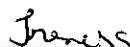
Data: 26/04/2024.



Servidor

Atesto a Realização da Viagem

Data: 29 / 04 / 2024



Secretario: (a) Responsável

Análise do Relatório

Data: / /

Secretario: (a) Responsável



EGP

ESCOLA DE
GESTÃO PÚBLICA



TCEPR

TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DO PARANÁ

Certificado de Participação

Conferido à: **MARCOS ANTONIO DE LIMA**

CPF: **068.959.869-60** Município/UF: **SANTA MARIA DO OESTE-PR**

Entidade:

Evento: **VEDAÇÕES EM PERÍODO ELEITORAL E ENCERRAMENTO
DE MANDATO - CURITIBA**

Data/Período: **25 DE ABRIL DE 2024**

Local: **OAB - PR**

Município/UF: **CURITIBA-PR**

Carga Horária: **9 horas**

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

Curitiba, 26 de Abril de 2024

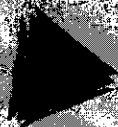
Vivian Feldens Cetenaeski
Diretora da Escola de Gestão Pública

Fernando Augusto Mello Guimarães
Presidente do Tribunal de Contas do Estado do Paraná



EGP

ESCOLA DE
GESTÃO PÚBLICA



TCEPR

TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DO PARANÁ

Certificado de Participação

Gastos com Pessoal; Dívida Pública
Restos a Pagar
Publicidade Institucional
Transferências Voluntárias
Outras Vedações em Ano Eleitoral
Remuneração do Agentes Políticos
Multas
Crimes
Cronologia das Vedações
Boas Práticas

Curitiba, 26 de Abril de 2024

Vivian Feldens Cetenaeski
Diretora da Escola de Gestão Pública

Fernando Augusto Mello Guimarães
Presidente do Tribunal de Contas do Estado do Paraná



Município de Santa Maria do Oeste
 ESTADO DO PARANÁ
 CNPJ: 95.684.544/0001-26
 Rua Jose de Franca Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º

VEÍCULO: BCM 6737

PLACAS BCM 6737

ANO FAB:

PATRIMÔNIO:
 MÊS/ANO 04/2024

DATA	HORÁRIO	CHEGADA	HODÔMETRO - KM RODADOS		CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRICULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
			KM INICIAL	KM FINAL					
17/04	13:40	13:50			Santa Maria	Santa Maria	Paulo Rony		Paulo Rony
17/04	15:10	18:33	193527	193831	S.M.O	S.M.O	MOTILVA		
18/04	19:52	14:27	199531	193534	S.M.O	S.M.O	MATHEUS		
19/04	8:34	8:50	193534	193537	S.M.O	S.M.O	MATHEUS		
19/04	11:02	11:50	193532	193540	S.M.O	S.M.O	Brenos		
19/04	13:30	15:05	193540	193541	S.M.O	Apae	Brenos		
22/04	08:30	13:37	193541	193754	S.M.O	Guia Fund	Motilva	232	
23/04	07:00	11:30	193769	194600	S.M.O	CURITIBA	Jorge	47,57	
24/04	02:50	08:50	194600	194620	S.M.O	S.M.O	Jorge		
24/04	13:52	14:40	194620	194625	S.M.O	S.M.O	Jorge		
24/04	11:51	14:59	194625	194627	S.M.O	S.M.O	Matheus		
25/04	03:27	21:30	194627	195406	S.M.O	CURITIBA	Matheus	774,10	

OBSERVAÇÃO
 Registrar Fatores de
 Maior Relevância:

Data: / /

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0580/2024

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, n.º 10 - CEP: 85.230-000 -
Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0580/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: MARCOS ANTONIO DE LIMA
MATRÍCULA n.º 9996941

CARGO: ASSESSOR EM RECURSOS HUMANOS **CPF N.º**
068.***.***-60

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICÍPIO DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM TEMA VEDAÇÕES EM PERÍODO ELEITORAL E ENCERRAMENTO DE MANDATO, CURSO OFERECIDO PELA ESCOLA DE GESTÃO PÚBLICA DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 25/04/2024

Data de Retorno: 25/04/2024-

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:**
06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ EVENTOS E TREINAMENTOS.

N.º DE DIÁRIAS: 1 (UMA) **PERNOITE:** ()SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO RS: R\$100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL RS: R\$100,00 (CEM REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 24 de Abril de 2024

OSCAR DELGADO

Prefeito Municipal

Publicado por:

Jasimara Aparecida de Lima

Código Identificador:75B26C4E

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 25/04/2024. Edição 3010

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://v.ww.diariomunicipal.com.br/amp/>



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2697	24/04/2024	2702	2461/2024	2302/2024	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **MARIA IVONE LUBACHESKI MACHADO** Matrícula **107156-4** CPF/CNPJ **731.672.079-49**
Endereço **RUA SETE DE SETEMBRO, 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Santa Maria do Oeste/PR** CEP **85230-000** Fone _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____

Classificação da despesa _____
210 02 PODER EXECUTIVO MUNICIPAL
02.003 ASSESSORIA DE GABINETE
04.124.0401.2105 Manutenção das Atividades da Central de Controle **Valor R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
9996942 - OSCAR DELGADO
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE 18056-4 24/04/2024 R\$ 100,00

Recibo _____
Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 2302/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **2461/2024** Emitido em **24/04/2024** Requisição N° _____ Empenho N° **2302/2024**

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor
Fornecedor **MARIA IVONE LUBACHESKI MACHADO** Matrícula **107156-4** CPF/CNPJ **731.672.079-49**
Endereço **RUA SETE DE SETEMBRO, 0** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Santa Maria do Oeste/PR** CEP **85230-000** Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa
02 PODER EXECUTIVO MUNICIPAL **R\$ 100,00**
02.003 ASSESSORIA DE GABINETE **R\$ 100,00**
04.124.0401.2105 Manutenção das Atividades da Central de Controle **R\$ 100,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 0,00**
210 00000 Recursos Ordinários (Livres) **R\$ 0,00**

Outras informações _____
Retenções _____
Total da Retenção **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
24/05/2024

Histórico _____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2302/2024	Ordinário	17/04/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	107156-4	731.672.079-49				
MARIA IVONE LUBACHESKI MACHADO						
Endereço		Bairro				
RUA SETE DE SETEMBRO, 0		CENTRO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa		
02 PODER EXECUTIVO MUNICIPAL		R\$ 5.000,00
02.003 AÇESSORIA DE GABINETE		
04.124.0401.2105 Manutenção das Atividades da Central de Controle		R\$ 100,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		
210 00000 Recursos Ordinários (Livres)		R\$ 4.900,00
Do Exercício		

Outras informações

Histórico

REFERENTE DIARIA PARA SERVIDOR DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO EM VIAJEM A OUTRO MUNICIPIO PARA PARTICIPAR DE TREINAMENTO, CONFORME LEI 580/2024

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência 4757-0
Conta corrente 70501-2

Creditado

Nome MARIA IVONE L MACHADO *
Agência 4757-0
Conta corrente 18056-4
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	24/04/2024 13:35:16
	JE685983 OSCAR DELGADO	24/04/2024 14:50:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0579/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: MARIA IVONE LUBACHESKI MACHADO **MATRÍCULA n.º** 11841

CARGO: OFICIAL ADMINISTRATIVO **CPF n.º** 731.672.079-49

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM TEMA VEDAÇÕES EM PERÍODO ELEITORAL E ENCERRAMENTO DE MANDATO, CURSO OFERECIDO PELA ESCOLA DE GESTÃO PÚBLICA DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANA.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 25/04/2024

Data de Retorno: 25/04/2024-

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:** 06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANA EVENTOS E TREINAMENTOS.

N.º DE DIÁRIAS: 1 (UMA) **PERNOITE:** ()SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R\$: R\$100,00 (CEM REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 24 de Abril de 2024

Oscar Delgado

Prefeito Municipal

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0579/2024

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 -
Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0579/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: MARIA IVONE LUBACHESKI
MACHADO MATRÍCULA n.º 11841

CARGO: OFICIAL ADMINISTRATIVO CPF N.º
731.***.***-49

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICÍPIO DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO DE CAPACITAÇÃO COM TEMAS VEDAÇÕES EM PERÍODO ELEITORAL E ENCERRAMENTO DE MANDATO. CURSO OFERECIDO PELA ESCOLA DE GESTÃO PÚBLICA DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 25/04/2024

Data de Retorno: 25/04/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR Código do IBGE:
06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ EVENTOS E TREINAMENTOS.

N.º DE DIÁRIAS: 1 (UMA) **PERNOITE:** ()SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO RS: R\$100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL RS: R\$100,00 (CEM REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 24 de Abril de 2024

OSCAR DELGADO

Prefeito Municipal

Publicado por:

Jasimara Aparecida de Lima

Código Identificador:67A81BB7

Materia publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná no dia 25/04/2024. Edição 3010

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome: Maria Ivone Lubacheski Machado	C.P.F: 731.672.079-49
Lotação: Secretaria Municipal de Educação	Matrícula:
Cargo / Função: Oficial Administrativo/ Controle Interno	

Informações da Viagem:

Dados Veículo: virtus	Placas:
Cidade Origem: Santa Maria do Oeste-PR	Km: Inicial:
Data Saída: 25/04/2024	Data Chegada: 25/04/2024
Cidade Destino: Curitiba - Pr	Km: Final:

Relatório da Viagem:

A viagem ocorreu de forma bastante tranquila, o evento ocorreu no auditório da OAB com o Procurador do Ministério Público de Contas Gabriel Guy Léger e o Auditor de Controle Externo Mario Antonio Cecato, tivemos orientações muito importantes sobre vedações em período eleitoral e encerramento de mandato, para assim melhor contribuirmos na prestação de contas para 2024.

Assinaturas

Data: 29/04/2024

M^a Ivone L. Machado
Servidor

Atesto a Realização da Viagem

Data: 29 / 04 / 24

[Assinatura]
Secretario (a) Responsável

Análise do Relatório

Data: ___ / ___ / ___

Secretario: (a) Responsável



EGP

ESCOLA DE
GESTÃO PÚBLICA



TCEPR

TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DO PARANÁ

Certificado de Participação

Gastos com Pessoal: Dívida Pública
Restos a Pagar
Publicidade Institucional
Transferências Voluntárias
Outras Vedações em Ano Eleitoral
Remuneração do Agentes Políticos
Multas
Crimes
Cronologia das Vedações
Boas Práticas

Curitiba, 26 de Abril de 2024

Vivian Feldens Cetenaeski
Diretora da Escola de Gestão Pública

Fernando Augusto Mello Guimarães
Presidente do Tribunal de Contas do Estado do Paraná



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4757-0
Conta corrente 7303-2 SANTA MARIBL GBF FNAS

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 703 SICREDI GUARAPUAVA
Conta corrente (com DV) 294710
CPF 120.773.339-36
Nome favorecido INDIAMARA PASSOS FERNANDES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.601
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 06/05/2024
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A556CC1C23A11041

Assinada por JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA 06/05/2024 13:57:18
JE685983 OSCAR DELGADO 06/05/2024 13:59:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.



Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2605/2024	Ordinário	25/04/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	115136-3	120.773.339-36
INDIAMARA PASSOS FERNANDES		
Endereço	Bairro	
RUA ARNALDO JANSEN, 00 - CASA	CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000	
	Tipo de conta bancária	Banco Agência Conta

Classificação da despesa		Saldo anterior
14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		R\$ 3.000,00
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 800,00
4660 00940 Bloco de Financiamento da Gestão do Programa Bolsa família e Cadastro Único - Portaria		Saldo atual
De Exercícios Anteriores		R\$ 2.200,00

Outras informações

73032

Histórico

REFERENTE A TO DE CONCESSÃO DE DIARIAS COM PERNOITE A SERVIDORA DO CRAS PARA TREINAMENTO EM CURTIBA SOBRE O SISTEMA DE CADASTRO UNICO (GIGOV)
CONFORME LEI 580/2021

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** - Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:
Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:
NOME DO SERVIDOR: INDIAMARA PASSOS FERNANDES MATRÍCULA n.º 9997242 CARGO:AUXILIAR ADMINISTRATIVA ENTREVISTADORA /OPERADORA DO CADASTRO UNICO /SIBEC RG: 15.886.751-6 PR - C. P. F: 120.773.339-36

OBJETIVO DA VIAGEM: participar do curso , capacitação operacional do sistema cadastro único v7 e sibec , ministrado pela caixa (GIGOV/CT – GERENCIA DE GOVERNO CURITIBA)

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 06/05/2024**

Data de Retorno: **Dia: 10/05/2024**

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PARANA

Código do IBGE: 4109401

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:99- OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR
PERNOITE (X) SIM () NÃO

N.º DE DIÁRIAS: 04 (QUATRO COM PERNOITE)

VALOR UNITÁRIO: R\$: 200,00 (DUZENTOS REAIS)

VALOR TOTAL: R\$ 800 (OITOCENTOS REAIS)

VALOR TOTAL: R\$: 800,00 (OITOCENTOS REAIS)

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: COOPERATIVA SICREDI AGENCIA: 0703 CONTA/CORRENTE : 29471-0

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021**, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr.06 de maio de 2024

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social

Indiamara P. F.

INDIAMARA PASSOS FERNANDES



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
SANTA MARIA DO OESTE**
PARTICIPAÇÃO E TRANSPARÊNCIA - GESTÃO 2021 - 2024

CNPJ: 95.684.544/0001-26

RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, N° 10 - CEP.: 85.230-000 - FONE/FAX: (042) 3644-1359

Ofício 28/2024

Santa Maria do Oeste, 03 de maio de 2024

IlmoSr:
Adão Santana
Secretário de Finanças

Venho por meio deste solicitar que seja efetuado o pagamento do valor de diárias em nome INDIAMARA PASSOS FERNANDES, conforme segue em anexo II (requerimento de diária).

Tendo em vista que a mesma irá participar do CURSO CAPACITAÇÃO OPERACIONAL DO SISTEMA CADASTRO ÚNICO V7 E SIBEC, ministrado pela CAIXA(GIGOV/CT- Gerência de Governo Curitiba), em parceria com a Secretaria de Desenvolvimento Social e Família-SEDEF/PR, conforme demanda do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome-MDS, a ser realizado nos dias 07 até o dia 10 de maio em CURITIBA-PR, podendo ser paga com recurso federal IGD/PBF, sendo está uma das finalidades deste recurso.

Tendo em vista a distância e o início do evento começar as 08:30horas da manhã, do dia 07/05/2024 a participante necessita se deslocar para a cidade de Curitiba no dia 06 de maio, visto que por recomendação conforme Anexo II do ofício circular conjunto SEDEF/CAIXA N° 01/2024 de 13 de março de 2024 segue observação do participante ter bom aproveitamento do curso, necessitando estar um dia antes a data de início do mesmo, sendo assim 04 (quatro) diária com pernoite e 04(quatro) diária sem pernoite.

Certos de poder contar com a sua colaboração, desde já agradecemos a sua atenção.

Atenciosamente.

JORGE MARTINS DOS SANTOS
Secretário Municipal de Assistência Social

Josemeri Neves de Almeida
Coordenadora Programa Bolsa Família

JOSEMERI NEVES DE ALMEIDA
coordenadora CadÚnico/Bolsa Família



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:
Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:
NOME DO SERVIDOR: INDIAMARA PASSOS FERNANDES MATRÍCULA n.º 9997242 CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVA ENTREVISTADORA / OPERADORA DO CADASTRO UNICO / SIBEC RG: 15.886.751-6 PR - C. P. F: 120.773.339-36

OBJETIVO DA VIAGEM: participar do curso , capacitação operacional do sistema cadastro único v7 e sibec , ministrado pela caixa (GIGOV/CT – GERENCIA DE GOVERNO CURITIBA)

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 06/05/2024** Data de Retorno: **Dia: 10/05/2024**

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA-PARANA Código do IBGE: **4109401**
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99- OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 04 (QUATRO DIÁRIA SEM PERNOITE) PERNOITE: (X) SIM () NÃO

VALOR UNITÁRIO: R\$: 100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL : R\$ 400 (QUATROCENTOS REAIS)

N.º DE DIÁRIAS: 04 (QUATRO COM PERNOITE)

VALOR UNITÁRIO: R\$: 200,00 (DUZENTOS REAIS)

VALOR TOTAL : R\$ 800 (OITOCENTOS REAIS)

VALOR TOTAL : R\$: 1200,00 (UM MIL E DUZENTOS REAIS REAIS)

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: COOPERATIVA SICREDI AGENCIA: 0703 CONTA/CORRENTE : 29471-0

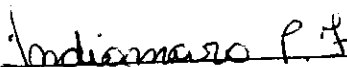
Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021**, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr.06 de maio de 2024


Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social



INDIAMARA PASSOS FERNANDES

**ANEXO I - Comunicado circular nº 01/2024 SEDEF/CAIXA
DAS INSCRIÇÕES E ORGANIZAÇÃO DAS TURMAS**

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Considerando as diretrizes do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome – MDS, os **operadores municipais** que já participaram das turmas de capacitação do SIBEC e CADÚNICO em **2022 e 2023 não poderão participar das turmas ofertadas no ano de 2024**. A prioridade é para quem nunca foi capacitado.

Além disso, só serão aceitas inscrições de participantes que já estejam cadastrados nos Sistemas **SIBEC e/ou CADASTRO ÚNICO V7**, como operadores **Master ou Final**.

INSCRIÇÕES:

Abertas a **partir do dia 11/03/2024** até 15 (quinze) dias antes do início de cada turma.

As inscrições deverão ser **realizadas exclusivamente por meio do link informado no Anexo III**, não sendo possível inscrições via e-mail e/ou telefone.

Na planilha consta o número de vagas disponibilizadas para cada município e a turma específica para inscrição (não serão consideradas inscrições acima do número de vagas ou na turma indevida).

Caso o município não necessite e/ou desista da vaga disponibilizada, deve comunicar a GIGOOCT/CAIXA **imediatamente** no e-mail gigovct10@caixa.gov.br, para possibilitar a redistribuição da vaga.

Número de turmas no Paraná SIBEC : 12 turmas (municípios que não participaram em 2023)

Número de vagas: 25 por turma (300 vagas)

Número de turmas no Paraná CADÚNICO 05 turmas

Número de vagas: 25 por turma (125 vagas)

Será disponibilizada também a inscrição para a **LISTA DE ESPERA** aos municípios que não foram contemplados nesta etapa ou que gostariam de mais vagas.

ANEXO II - Comunicado circular nº 01/2024 SEDEF/CAIXA

DAS INFORMAÇÕES SOBRE O LOCAL DE REALIZAÇÃO

Local

Hotel Roochelle
Rua Tibagi, 307 Centro, Curitiba/PR
Telefone (41) 2103-1100 (WhatsApp para reserva)
www.hotelroochelle.com.br

Carga Horária

16 horas (02 dias de 08h) - aulas expositivas e em laboratório (computador);

Horário de realização

8h30 às 17h30 - devendo o participante chegar com 30 minutos de antecedência (8h);

Frequência

A tolerância máxima de atraso aceita é de 15 minutos (8h45). **Não será permitida, a entrada de participantes após o horário estabelecido.** O acesso à sala de aula será restrito ao participante, não sendo permitida a presença de acompanhante. Participantes atrasados não poderão permanecer na turma nem como ouvintes. O atraso impede o acesso à base de treinamento e gera perda de conteúdo;

Certificação

Deverá possuir 100% de frequência nos dois dias, com no mínimo 60% de aproveitamento na avaliação final;

Refeições disponibilizadas

Serão oferecidos pela organização do curso, nos dois dias: café da manhã, almoço e lanche da tarde, sem custo para todos os participantes, independente de estarem hospedados no local do evento.

Deslocamento e Hospedagem

As despesas com **deslocamento e hospedagem dos participantes é de responsabilidade dos municípios**, podendo ser utilizados recursos do Índice de Gestão Descentralizado Municipal – IGD-M.

ATENÇÃO! O local oferece hospedagem com tarifa reduzida aos participantes durante o período da capacitação. O contato deve ser feito diretamente com o hotel, identificando-se como participante do “treinamento da CAIXA” para usufruir da bonificação.

OBSERVAÇÃO: Muitos participantes chegam na madrugada do dia da capacitação e não aproveitam parte do curso por conta do cansaço, por isso recomendamos que realizem o deslocamento no dia anterior ao início do curso, possibilitando melhor aproveitamento e evitando atrasos maiores ao da tolerância prevista.

Turma 1 CADUNICO

Dias: **07 E 08 MAIO 2024** - 3ª e 4ª feira (8h30 às 17h30)

Link inscrição: <https://forms.office.com/r/nt4Pc6vnCY>

Inscrição encerra em 23/04/2024

SEDEF	MUNICIPIOS	GIGOV	Vagas
NR DE CAMPO MOURÃO	BARBOSA FERRAZ	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	BOA ESPERANCA	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	CAMPINA DA LAGOA	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	GOIOERE	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	JANIOPOLIS	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	QUARTO CENTENARIO	MR	1
NR DE UMUARAMA	RONDON	MR	1
NR DE UMUARAMA	SAO TOME	MR	1
NR DE UMUARAMA	TAPEJARA	MR	1
NR DE UMUARAMA	TUNEIRAS DO OESTE	MR	1
NR DE GUARAPUAVA	ESPIGAO ALTO DO IGUACU	CT	1
NR DE GUARAPUAVA	NOVA LARANJEIRAS	CT	1
NR DE GUARAPUAVA	RIO BONITO DO IGUACU	CT	1
NR DE PARANAGUÁ	MATINHOS	CT	1
NR DE PARANAGUÁ	PARANAGUA	CT	2
NR DE PARANAGUÁ	PONTAL DO PARANA	CT	1
NR DE LONDRINA	CANDIDO DE ABREU	MR	1
NR DE GUARAPUAVA	SANTA MARIA DO OESTE	CT	1
NR DE UMUARAMA	ALTO PARAISO	MR	1
NR DE UMUARAMA	ALTO PIQUIRI	MR	1
NR DE UMUARAMA	FRANCISCO ALVES	MR	1
NR DE UMUARAMA	XAMBRE	MR	1
NR DE PONTA GROSSA	CRUZ MACHADO	CT	1
NR DE PONTA GROSSA	PAULA FREITAS	CT	1

Turma 07 SIBEC

Dias: **09 E 10 MAIO 2024** - 5ª e 6ª feira (8h30 às 17h30)

Link inscrição: <https://forms.office.com/r/WR4TH9HnZp>

Inscrição encerra em 23/04/2024

SEDEF	MUNICIPIOS	GIGOV	VAGAS
NR DE CAMPO MOURÃO	BARBOSA FERRAZ	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	BOA ESPERANCA	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	CAMPINA DA LAGOA	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	GOIOERE	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	JANIOPOLIS	MR	1
NR DE CAMPO MOURÃO	QUARTO CENTENARIO	MR	1
NR DE UMUARAMA	RONDON	MR	1
NR DE UMUARAMA	SAO TOME	MR	1
NR DE UMUARAMA	TAPEJARA	MR	1
NR DE UMUARAMA	TUNEIRAS DO OESTE	MR	1
NR DE GUARAPUAVA	ESPIGAO ALTO DO IGUACU	CT	1
NR DE GUARAPUAVA	NOVA LARANJEIRAS	CT	1
NR DE GUARAPUAVA	RIO BONITO DO IGUACU	CT	1
NR DE PARANAGUÁ	MATINHOS	CT	1
NR DE PARANAGUÁ	PARANAGUA	CT	2
NR DE PARANAGUÁ	PONTAL DO PARANA	CT	1
NR DE LONDRINA	CANDIDO DE ABREU	MR	1
NR DE GUARAPUAVA	SANTA MARIA DO OESTE	CT	1
NR DE UMUARAMA	ALTO PARAISO	MR	1
NR DE UMUARAMA	ALTO PIQUIRI	MR	1
NR DE UMUARAMA	FRANCISCO ALVES	MR	1
NR DE UMUARAMA	XAMBRE	MR	1
NR DE PONTA GROSSA	CRUZ MACHADO	CT	1
NR DE PONTA GROSSA	PAULA FREITAS	CT	1



Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0618/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: INDIAMARA PASSOS FERNANDES **MATRÍCULA n.º** 9997242
CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO ENTREVISTADORA/OPERADORA DO CADASTRO UNICO
CPF N.º 120.773.339-36

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO AO MUNICIPIO DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSO CAPACITAÇÃO OPERACIONAL DO SISTEMA CADASTRO ÚNICO V7 SIBEC, MINISTRADO PELA CAIXA (GIGOV/CT-GERENCIA DE GOVERNO).

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 06/05/2024-

Data de Retorno: 10/05/2024-

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:** 06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 04 (DUAS) **PERNOITE:** (X)SIM ()NÃO

VALOR UNITÁRIO R\$: R\$200,00 (DUZENTOS REAIS)

VALOR TOTAL R\$: R\$800,00 (OICENTOS REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 06 de Maio de 2024

Oscar Delgado

Prefeito Municipal



Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** - Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:
Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:
NOME DO SERVIDOR: INDIAMARA PASSOS FERNANDES MATRÍCULA n.º 9997242 CARGO:AUXILIAR ADMINISTRATIVA ENTREVISTADORA /OPERADORA DO CADASTRO UNICO /SIBEC RG: 15.886.751-6 PR - C. P. F: 120.773.339-36

OBJETIVO DA VIAGEM: participar do curso , capacitação operacional do sistema cadastro único v7 e sibec , ministrado pela caixa (GIGOV/CT – GERENCIA DE GOVERNO CURITIBA)
PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 06/05/2024**

Data de Retorno: **Dia: 10/05/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: **CURITIBA-PARANA**

Código do IBGE: **4109401**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: **99- OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR**

PERNOITE SIM NÃO

N.º DE DIÁRIAS: 04 (QUATRO COM PERNOITE)

VALOR UNITÁRIO: R\$: 200,00 (DUZENTOS REAIS)

VALOR TOTAL: R\$ 800 (OITOCENTOS REAIS)

VALOR TOTAL: R\$: 800,00 (OITOCENTOS REAIS)

DADOS BANCÁRIOS:


BANCO: COOPERATIVA SICREDI AGENCIA: 0703 CONTA/CORRENTE : 29471-0

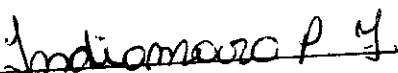
Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

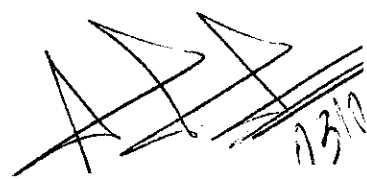
Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr.06 de maio de 2024


Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social



INDIAMARA PASSOS FERNANDES





Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome:	Indiomaro Passo Fernandes	C.P.F.:	520723.439.36
Lotação:	Santo de Referência Assistência Social	Matrícula:	9997242
Cargo/Função:	Auxiliar Administrativo	C.N.H.:	

Informações da Viagem:

Cidade Origem:	Santa Maria do Oeste	Cidade Destino:	Curitiba
Data Saída:	06/05/2024	Data Retorno:	10/05/2024
Horário Saída:	07:20	Horário Retorno:	00:30
Dados Veículo:	BMX	Placas:	RHV0H45
Km Inicial:	127851	Km Final:	1

Relatório da Viagem:

Viagem a Curitiba para capacitação Cod.Unico e Siles, disponibilizado pelo Estado/Governo do Paraná - Governo do Estado do Paraná, em parceria com o secretário de desenvolvimento social, familiar e combate a fome SEDEFIR, realizada no dia 07 de maio de 2024 em Curitiba.

Assinaturas

Data: 13/05/2024	Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
Indiomaro P.F. Servidor	Data: 13/05/24 Secretário(a) Responsável	Data: 13/05/24 Secretário(a) Responsável

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO OESTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA Nº0618/2024

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 -
Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0618/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: INDIAMARA PASSOS FERNANDES **MATRÍCULA** n.º 9997242

CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ENTREVISTADORA/OPERADORA DO CADASTRO
UNICO CPF Nº 120.***.***-36

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO AO MUNICIPIO DE CURITIBA, PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSO CAPACITAÇÃO OPERACIONAL DO SISTEMA CADASTRO ÚNICO V7 SIBEC, MINISTRADO PELA CAIXA.(GIGOV/CT-GERENCIA DE GOVERNO.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 06/05/2024-

Data de Retorno: 10/05/2024-

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:**
06902

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS
OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 04 (DUAS) **PERNOITE:** (X)SIM ()NÃO

VALOR UNITÁRIO R\$: R\$200,00 (DUZENTOS REAIS)

VALOR TOTAL R\$: R\$800,00 (OICENTOS REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 06 de Maio de 2024

OSCAR DELGADO

Prefeito Municipal

Publicado por:

Jasimara Aparecida de Lima

Código Identificador:0223A984

Matéria publicada no Diário Oficial dos Municípios do Paraná
no dia 07/05/2024. Edição 3017

A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita
informando o código identificador no site:

<https://www.diariomunicipal.com.br/amp/>