



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 465/2017.  
CNPJ:01.612.453.0001-31

ANO: 2017 | EDIÇÃO Nº 846 | ARIRANHA DO IVAÍ, quinta-feira, 19 de Outubro de 2017.

### PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ ESTADO DO PARANÁ

#### AVISO SUSPENSÃO DA LICITAÇÃO TOMADA DE PREÇOS Nº 003/2017

O Município de Ariranha do Ivaí, Estado do Paraná, por intermédio do seu Prefeito Municipal, **Sr. Augusto Aparecido Cicatto**, torna público que a sessão pública da licitação supramencionada que tem por objeto a contratação de empresa, por empreitada global, para a construção de pontes em concreto armado no Município de Ariranha do Ivaí, conforme processo nº 59050.001278/2014-65 do Ministério da Integração Nacional/Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil, a qual se **realizaria no dia 20 de outubro de 2017, às 09h00min** foi **SUSPENSA**. A razão para tanto está relacionado às inconsistências identificadas no projeto básico de engenharia que poderiam comprometer o bom desenvolvimento das obras.

A nova data de abertura será oportunamente comunicada as empresas interessadas.

Ariranha do Ivaí-PR, 19 de outubro de 2017.

Augusto Aparecido Cicatto  
Prefeito Municipal

Joaquim Souza Silva  
Presidente da Comissão Permanente de Licitação



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 465/2017.  
CNPJ:01.612.453.0001-31

### ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 565/2017

**Súmula:** Concede diária a Servidor Público e dá outras providências.

O Excelentíssimo Sr. **Augusto Aparecido Cicatto**, prefeito do município de Ariranha do Ivaí, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e com fundamento nas **Leis Municipais 175/2004, 207/2006, 471/2014 e 472/2014**, resolve que:

**Art. 1º** - Fica concedida diária, conforme especificação elencada abaixo:

**Unidade Administrativa:** Secretaria Municipal da Saúde.

**Nome do Servidor:** Leonel Prado dos Santos.

**Data Início:** 18/10/2017

**Data Fim:** 18/10/2017

**Nº de Diária:** 01 (uma) diária sem pernoite.

**Valor Unitário:** 40,20

**Valor Total:** 40,20

**Município de Destino/UF:** Apucarana – Londrina / PR

**Código do IBGE do Município de Destino:** 41-01408 – 41-13700

**Tipos Padrão de Objetivo:** Transporte de pacientes.

**Veículo Utilizado:** Siena

**Placas:** BAF 2379

**Objetivo da Viagem:** Levar paciente para tratamento médico no Hospital da Providencia e ICL.



# DIÁRIO OFICIAL

## MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Em conformidade com Lei Complementar Estadual nº 137/2011, Lei Municipal nº 402/2012, que alterou o art. 37 da Lei Orgânica Municipal, bem como Lei Municipal nº 465/2017.  
CNPJ:01.612.453.0001-31

**Art. 2º** - Este ato entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos dezessete dias do mês de outubro de dois mil e dezessete (17/10/2017).

**Augusto Aparecido Cicatto**

Prefeito

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31

RUA MIGUEL VERENKA, N° 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

N° do Empenho: 5307 / 2017 Ordinário N° da Anulação: 1 Data: 15/09/2017

Credor: 1910 - CARLOS ALBERTO FURLAN

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 814.298.609-44

R.G.:

Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade: 10.001.

Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002 Manutenção do Conselho Tutelar

Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)

Processo.....: 0/2.017,00

Tipo de Licitação: Dispensavel

N° Licitação.....: /

<b>Dotação Inicial</b> 8.000,00	<b>Saldo Anterior da Dotação</b> 6.807,40	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual da Dotação</b> 6.847,60
<b>Valor do Empenhado</b> 40,20	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 40,20	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00

Motivo: CANCELAMENTO DO ATO ADMINISTRATIVO 499/2017.

\_\_\_\_\_  
ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Secretario de Fazenda



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ- PR**  
**RECEITA TAXAS DIVERSAS**

Local de Pagamento		Parcela	Vencimento
PAGÁVEL EM AGENCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CASAS LOTÉRICAS E CAIXA AQUI		1	15/09/2017
Cedente		Informações P/ Baixa Manual	
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ - PR		99-9917-00003310002	
<b>Instrução</b>		<b>Valor Principal</b>	
Após Vencimento: Multa de 10%. E juros de 1% ao mês.		40,20	
Descrição do Débito		<b>Desconto</b>	
Tipo Cadastro Ano Dívida Sub Dívida		Multa / Juros / Correção	
9 00000456 2017 06 000		0,00	
Descrição do Contribuinte		<b>Valor Principal Receitas</b>	
Contribuinte: CARLOS ALBERTO FURLAN		TAXAS DIVERSAS 40,20	
Logradouro: RUA BAIRRO 70 ALQUEIRES Nº:		RESTITUIÇÃO DE UMA DIARIA SEM	
Bairro: 70 ALQUEIRES		PERNOITE QUE ESTAVA PROGRAMADA	
		PARA O DIA 13/09/2017 MOTIVO SERVIDOR	
		NÃO PODE IR AU CURSO	
		<b>Total a Pagar</b>	
		40,20	

**CAIXA Loterias**  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. AP  
 258-367206667-4  
 15/Set/2017 HORA DF 09:16:14  
 LOT. 14.20823-2 TERM 054333  
 LOCALIDADE: ARIRANHA DO IVAÍ  
 AG. VINCULADA: 0724  
**CAIXA Loterias**  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 PM DE ARIRANHA DO IVAÍ  
 VALOR DO PAGAMENTO: 40,20  
 817000000007 402053362016  
 709159999172 000033100025  
 258-367206667-4  
 1ª VIA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**ESTADO DO PARANÁ - 01.612.453/0001-31**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

**nº Ordem Pagamento: 5604 / 2017**

**Credor: 1910 - CARLOS ALBERTO FURLAN**

**Endereço: - - C.E.P. - -**

**C.P.F.: 814.298.609-44 R.G.:**

**Órgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Unidade: 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL**

**Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar**

**Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**

**Fonte Rec.: 1000 Recursos Ordinários (Livres)**

**01000**

<i>EMPENHO</i>	<i>LIQUIDAÇÃO</i>	<i>PROCESSO</i>	<i>VLR. EMPENHO</i>	<i>VLR. LIQUIDAÇÃO</i>	<i>VLR. A PAGAR</i>
5307 / 2017	1 / 2017	0 / 2017	40,20	40,20	40,20

Histórico:

**TOTAL DA ORDEM: 40,20**

**Banco: 13870 - BANCO DO BRASIL - ICMS 17553-6**

**633-5**

**17553-6**

**Aviso de Débito nº: 12092017**

AUTORIZO O PAGAMENTO.

ARIRANHA DO IVAÍ, 12 de setembro de 2017.

\_\_\_\_\_  
AUGUSTO APARECIDO CICATTO  
Prefeito

\_\_\_\_\_  
LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS  
RESPONSÁVEL

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31

RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5307 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2017 Data: 11/09/2017

Credor: 1910 - CARLOS ALBERTO FURLAN

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 814.298.609-44

R.G.:

Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Processo.....: 0/2.017,00
Unidade: 10001 DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	
F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
40,20	40,20	40,20	0,00

Motivo: REF. CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 499/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
18010091	1,00	Un	Diária Sem Pernoite	40,20

**Documentos Fiscais:**

	Nº Documento	Valor	Série	Data
DIÁRIAS	499	40,20		06/09/2017

**Valor Líquido a Pagar :** 40,20

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	11/09/2017	11/09/2017

Liquidado por

Observação

  
\_\_\_\_\_  
AUGUSTO APARECIDO CICATTO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**Estado do Paraná CNPJ 01.612.453/0001-31**

**RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 - CEP 86880-000**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 5307 / 2017 Ordinário Data 11/09/2017 Página 1 / 1**

**Credor: 1910 CARLOS ALBERTO FURLAN**

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 814.298.609-44

R.G.:

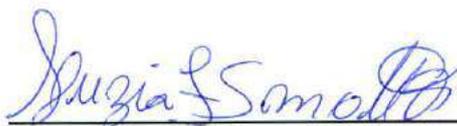
Banco: I - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 06335 Conta: 261645

<b>Orgão:</b> 10. <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA</b>	Processo.....: 0/2017		
<b>Unidade:</b> 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel		
<b>Prog. Trabalho:</b> 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar	<b>Nº Licitação.....:</b> /		
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	<b>Nº da NAD:</b> 6272		
<b>Desdobramento:</b> 14 04 MEMBROS DE CONSELHOS	<b>Data Licitação:</b>		
<b>Reduzido:</b> 273			
<b>Recursos</b> <b>Recursos Ordinários (Livres)</b> <b>01000</b>			
<b>Dotação Inicial</b> 8.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 6.928,00	<b>Valor do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual</b> 6.887,80

**HISTÓRICO:** REF. CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 499/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ . VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Un	Diária Sem Pernoite	40,20	40,20

*Fica empenhada a importância acima descrita para posteriores pagamentos*



ORDENADOR DA DESPESA  
LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS



AUGUSTO APARECIDO CICATTO  
PREFEITO

CARLOS ALBERTO FURLAN  
814.298.609-44



ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Tesoureiro



Município de  
**ARIRANHA DO IVAÍ**

**ESTADO DO PARANÁ**

Rua Miguel Verenka, 140 – Centro – Fone/Fax (43) 3433-1013 – CEP 86880-000  
CNPJ 01.612.453/0001-31

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 499/2017**

**Súmula:** Concede diária a Conselheiro Tutelar e dá outras providências

O Excelentíssimo Sr. **Augusto Aparecido Cicatto**, prefeito do município de Ariranha do Ivaí, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e com fundamento nas **Leis Municipais 175/2004, 207/2006, 471/2014 e 472/2014**, resolve que:

**Art. 1º** - Fica concedida diária, conforme especificação elencada abaixo:

**Unidade Administrativa:** Secretaria Municipal de Assistência Social

**Nome do Servidor:** Carlos Alberto Furlan

**Data Início:** 13/09/2017

**Data Fim:** 13/09/2017

**Nº de Diária:** 01 (uma) diária sem pernoite

**Valor Unitário:** 40,20

**Valor Total:** 40,20

**Município de Destino/UF:** Bandeirantes / Paraná

**Código do IBGE do Município de Destino:** 41-02406

**Tipos Padrão de Objetivo:** Outros Objetivos não ligados ao TCE/PR

**Veículo Utilizado:** Aircross **Placas:** BAM 7412

**Objetivo da Viagem:** Reunião mensal de ACOTNRP e temas voltados para Conselho Tutelares do Paraná

**Art. 2º** - Este ato entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos seis dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (06/09/2017).

  
**Augusto Aparecido Cicatto**  
Prefeito

Nome da Instituição Conselho Tutelar de Ariranha do Ivaí		Solicitação de Diárias/Passagem		Exercício 2017
				Data:06/09/2017
Nome do servidor Carlos Alberto Furlan			Matrícula	
Unidade Administrativa de Exercício: Secretaria Municipal de Assistência Social			CPF 814298609-44	
Nome do Banco Brasil	Cód. Agência 633-5	Nº Agência	Nº da Conta 26.164-5	
Classificação Orçamentária				
Viagens Previstas Saída 13/09/2017 retorno 13/09/2017 Horário de saída 04:00 retorno 20:00				
Meio de Transporte: Veículo Conselho Aircross BAM 7412				
Localidade Bandeirantes Paraná				
Objetivo da viagem reunião mensal de ACOTNRP e temas voltados para Conselho Tutelares do Paraná				
Aprovação da Autoridade Concedente. <b>Neonice A. dos Santos Cardoso Ribeiro</b> Conselho Tutelar CPF 041.264.029-50				
Data	Carimbo/Assinatura		Matrícula	

  
06/09/17



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**CNPJ: 01.612.453/0001-31**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**6272 / 2017**

**Espécie: Ordinário**

**Data Emissão: 11/09/2017**

**Página 1 / 1**

**Fornecedor:** 1910 - CARLOS ALBERTO FURLAN

**CPF:** 814.298.609-44

**RG:**

**Endereço:** ,

**Bairro:** **Cidade:** -

**CEP:**

**Telefone:**

**Processo:** /

**Nº Solicitação:** 6836 / 2017

**Modalidade:**

**Nº Licitação:** /

**Nº Contrato:** /

**Data Publicação:**

**Homologação**

**ID Contrato:**

**Loc./Interv. Obra:** /

**Cód. Bem:**

**Subvenção:** /

**Órgão:** 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Unid. Orçamentária:** 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

**Função:** 08 Assistência Social

**Sub Função:** 243 Assistência à Criança a ao Adolescente

**Programa:** 0801 PROTECAO SOCIAL BASICA

**Projeto/Atividade:** 6002 Manutenção do Conselho Tutelar

**Nat. da Despesa:** 3.3.90.14. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

**Desdobramento:** 14 DIÁRIAS NO PAÍS

**SubDesdobramento:** 04 MEMBROS DE CONSELHOS

**Fonte de Recurso:** Recursos Ordinários (Livres)

**Recurso:** 1 Próprio

**Contrapartida:** Não

**Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** REF. CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 499/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	18010091	Diaria Sem Pernoite	Un	1,00	40,200	40,200
<b>Total:</b>						<b>40,20</b>

\_\_\_\_\_  
Diretor/Gerente

  
\_\_\_\_\_  
AUGUSTO APARECIDO CICATTO  
Prefeito

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31

RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5308 / 2017 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 15/09/2017

Credor: 2250 - Andreia Aparecida Feliciano

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 052.667.849-62

R.G.:

Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Processo.....: 0/2.017,00
Unidade: 10.001.	Tipo de Licitação: Dispensavel
Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002 Manutenção do Conselho Tutelar	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	
F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)	

<b>Dotação Inicial</b> 8.000,00	<b>Saldo Anterior da Dotação</b> 6.847,60	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual da Dotação</b> 6.887,80
<b>Valor do Empenhado</b> 40,20	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 40,20	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00

Motivo: CANCELAMENTO DO ATO ADMINISTRATIVO 498/2017.

ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Secretario de Fazenda



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ-PR**  
**RECEITA TAXAS DIVERSAS**

Local de Pagamento		Parcela	Vencimento
PAGÁVEL EM AGENCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, CASAS LOTÉRICAS E CAIXA AQUI		1	15/09/2017
Cedente		Informações P/ Baixa Manual	
PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ - PR		99-9917-00003309002	
Instrução		Valor Principal	
Após Vencimento: Multa de 10%. E juros de 1% ao mês.		40,20	
Descrição do Débito		Desconto	
Tipo Cadastro Ano Dívida Sub Dívida 9 00004968 2017 06 000		Valor Principal Recaixas TAXAS DIVERSAS 40,20 RESTITUIÇÃO DE UMA DIARIA SEM PERNOITE QUE ESTAVA PROGRAMADA PARA O DIA 13/09/2017. MOTIVO: SERVIDOR NÃO PODE IR AO CURSO.	
Descrição do Contribuinte Contribuinte: ANDREIA APARECIDA FELICIANO Logradouro: RUA PROFESSOR EURIDES NOGUEIRA Nº: Bairro: CENTRO		Multa / Juros / Correção 0,00 Total a Pagar 40,20	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap  
 258-367206665-8  
 15/Set/2017 HORA DE 09:15:43  
 LOT. 14.20823-2 TERM 054333  
 LOCALIDADE: ARIRANHA DO IVAÍ  
 AG. VINCULADA: 0724  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 PM DE ARIRANHA DO IVAÍ  
 VALOR DO PAGAMENTO: 40,20  
 817300000004 402053362016  
 709159999172 000033090028  
 258-367206665-8  
 1ª VIA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**ESTADO DO PARANÁ - 01.612.453/0001-31**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

**nº Ordem Pagamento: 5605 / 2017**

**Credor: 2250 - Andreia Aparecida Feliciano**

**Endereço: - C.E.P. - -**

**C.P.F.: 052.667.849-62 R.G.:**

**Órgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Unidade: 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL**

**Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar**

**Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**

**Fonte Rec.: 1000 Recursos Ordinários (Livres)**

**01000**

<b>EMPENHO</b>	<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>PROCESSO</b>	<b>VLR. EMPENHO</b>	<b>VLR. LIQUIDAÇÃO</b>	<b>VLR. A PAGAR</b>
5308 / 2017	1 / 2017	0 / 2017	40,20	40,20	40,20

Histórico:

**TOTAL DA ORDEM: 40,20**

Banco: 13870 - BANCO DO BRASIL - ICMS 17553-6

633-5

17553-6

Aviso de Débito nº: 12092017

AUTORIZO O PAGAMENTO.

ARIRANHA DO IVAÍ, 12 de setembro de 2017.

\_\_\_\_\_  
AUGUSTO APARECIDO CICATTO  
Prefeito

\_\_\_\_\_  
LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS  
RESPONSÁVEL

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome PM ARIRANHA DO IVAHCS  
Agência 633-5  
Conta corrente 17553-6

**Creditado**

Nome ANDREIA A FELICIANO  
Agência 633-5  
Conta corrente 31616-4  
Valor 40,20  
Data Nesta data

Assinada por JB515425 ERIVELTO C MATA 12/09/2017 09:58:49  
JB515424 AUGUSTO A CICATTO 12/09/2017 10:05:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515424 AUGUSTO A CICATTO.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31

RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5308 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2017 Data: 11/09/2017

Credor: 2250 - Andreia Aparecida Feliciano  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.P.F.: 052.667.849-62 R.G.:

Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Processo.....: 0/2.017,00
Unidade: 10001 DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL	Tipo de Licitação: Dispensável
Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar	Nº Licitação.....: /
Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	
F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
40,20	40,20	40,20	0,00

Motivo: REF. CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 498/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNORP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO		
18010091	1,00	Un	Diaria Sem Pernoite	40,20		
<b>Documentos Fiscais:</b>						
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
			498	40,20		06/09/2017

**Valor Liquidado a Pagar : 40,20**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	11/09/2017	11/09/2017

Liquidado por

Observação

  
AUGUSTO APARECIDO CICATTO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

Estado do Paraná CNPJ 01.612.453/0001-31

RUA MIGUEL VERENKA, N° 140 CENTRO (43)3433-1013 - CEP 86880-000

**NOTA DE EMPENHO**

**N° do Empenho: 5308 / 2017 Ordinário Data 11/09/2017 Página 1 / 1**

**Credor: 2250 Andreia Aparecida Feliciano**

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 052.667.849-62 R.G.:

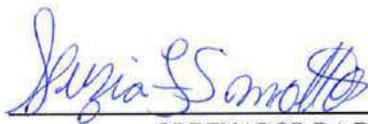
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 06335 Conta: 316164

<b>Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA</b>	Processo.....: 0/2017		
<b>Unidade: 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL</b>	Tipo de Licitação: Dispensavel		
<b>Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar</b>	N° Licitação.....: /		
<b>Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL</b>	N° da NAD: 6274		
<b>Desdobramento: 14 04 MEMBROS DE CONSELHOS</b>	Data Licitação:		
<b>Reduzido: 273</b>			
<b>Recursos Recursos Ordinários (Livres) 01000</b>			
<b>Dotação Inicial 8.000,00</b>	<b>Saldo Anterior 6.887,80</b>	<b>Valor do Empenho 40,20</b>	<b>Saldo Atual 6.847,60</b>

**HISTÓRICO:** REF. CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 498/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNORP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Un	Diaria Sem Pernoite	40,20	40,20

*Fica empenhada a importância acima descrita para posteriores pagamentos*



ORDENADOR DA DESPESA  
LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS

Andreia Aparecida Feliciano  
052.667.849-62



AUGUSTO APARECIDO CICATTO  
PREFEITO



ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Tesoureiro



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**CNPJ: 01.612.453/0001-31**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**6274 / 2017**

**Espécie: Ordinário**

**Data Emissão: 11/09/2017**

**Página 1 / 1**

**Fornecedor:** 2250 - Andreia Aparecida Feliciano

**CPF:** 052.667.849-62

**RG:**

**Endereço:**

**Bairro:** Cidade: -

**Telefone:**

**CEP:**

**Processo:** /

**Nº Solicitação:** 6839 / 2017

**Modalidade:**

**Nº Licitação:** /

**Nº Contrato:** /

**Data Publicação:**

**Homologação**

**ID Contrato:**

**Loc./Interv. Obra:** /

**Cód. Bem:**

**Subvenção:** /

**Órgão:** 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Unid. Orçamentária:** 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

**Função:** 08 Assistência Social

**Sub Função:** 243 Assistência à Criança e ao Adolescente

**Programa:** 0801 PROTECAO SOCIAL BASICA

**Projeto/Atividade:** 6002 Manutenção do Conselho Tutelar

**Nat. da Despesa:** 3.3.90.14. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

**Desdobramento:** 14 DIÁRIAS NO PAÍS

**SubDesdobramento:** 04 MEMBROS DE CONSELHOS

**Fonte de Recurso:** Recursos Ordinários (Livres)

**Recurso:** 1 Próprio

**Contrapartida:** Não

**Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** REF. CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 498/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNORP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	18010091	Diaria Sem Pernoite	Un	1,00	40,200	40,200
<b>Total:</b>						<b>40,20</b>

\_\_\_\_\_  
Diretor/Gerente

  
\_\_\_\_\_  
**AUGUSTO APARECIDO CICATTO**  
Prefeito

Município de



# ARIRANHA DO IVAÍ

ESTADO DO PARANÁ

Rua Miguel Verenka, 140 – Centro – Fone/Fax (43) 3433-1013 – CEP 86880-000  
CNPJ 01.612.453/0001-31

## ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 498/2017

**Súmula:** Concede diária a Conselheiro Tutelar e dá outras providências

O Excelentíssimo Sr. **Augusto Aparecido Cicatto**, prefeito do município de Ariranha do Ivaí, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e com fundamento nas **Leis Municipais 175/2004, 207/2006, 471/2014 e 472/2014**, resolve que:

**Art. 1º** - Fica concedida diária, conforme especificação elencada abaixo:

**Unidade Administrativa:** Secretaria Municipal de Assistência Social

**Nome do Servidor:** Andreia Aparecida Feliciando

**Data Início:** 13/09/2017

**Data Fim:** 13/09/2017

**Nº de Diária:** 01 (uma) diária sem pernoite

**Valor Unitário:** 40,20

**Valor Total:** 40,20

**Município de Destino/UF:** Bandeirantes / Paraná

**Código do IBGE do Município de Destino:** 41-02406

**Tipos Padrão de Objetivo:** Outros Objetivos não ligados ao TCE/PR

**Veículo Utilizado:** Aircross

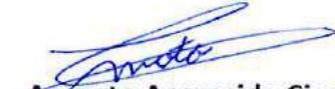
**Placas:** BAM 7412

**Objetivo da Viagem:** Reunião mensal de ACOTNORP e temas voltados para Conselho Tutelar

**Art. 2º** - Este ato entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos seis dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (06/09/2017).

  
**Augusto Aparecido Cicatto**  
Prefeito

Nome da Instituição Conselho Tutelar de Ariranha do Ivaí		Solicitação de Diárias/Passagem		Exercício 2017	
				Data:06/09/2017	
Nome do servidor Andreia Aparecida Feliciando				Matrícula	
Unidade Administrativa de Exercício: Secretaria Municipal de Assistência Social				CPF 052.667.849-62	
Nome do Banco Brasil		Cód. Agência 633-5	Nº Agência	Nº da Conta 31.616-4	
Classificação Orçamentária					
Viagens Previstas Saída 13/09/2017 retorno 13/09/2017 Horário de saída 04:00 retorno 20:00					
Meio de Transporte: Veículo Conselho Aircross BAM 7412					
Localidade Bandeirantes Paraná					
Objetivo da viagem; reunião mensal de ACOTNORP e temas voltados para Conselho Tutelar					
Aprovação da Autoridade Concedente <b>Ednice A. dos Santos</b> <b>Cardoso Ribeiro</b> <b>Conselho Tutelar</b> <b>CPF 041.264.029-50</b>					
Data		Carimbo/Assinatura		Matrícula	

  
06/09/17

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

**Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31**

RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5309 / 2017 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 15/09/2017

Credor: 2206 - NEONICE APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO RIBEIRO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 041.264.029-50

R.G.:

Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade: 10.001.		Processo.....: 0/2.017,00	
Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002 Manutenção do Conselho Tutelar		Tipo de Licitação: Dispensavel	
Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		Nº Licitação.....: /	
F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)			
<b>Dotação Inicial</b> 8.000,00	<b>Saldo Anterior da Dotação</b> 6.767,20	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual da Dotação</b> 6.807,40
<b>Valor do Empenhado</b> 40,20	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 40,20	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00

Motivo: CANCELAMENTO DO ATO ADMINISTRATIVO 500/2017.

\_\_\_\_\_  
ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Secretario de Fazenda



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAI-PR**  
**RECEITA TAXAS DIVERSAS**

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap  
 258-402102971-0  
 15/Set/2017 HORA DE 16:29:02  
 TERM 054333  
 LOT. 14,20023-2  
 LOCALIDADE: ARIRANHA DO IVAI  
 AG. VINCULADA: 0724  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 PM DE ARIRANHA DO IVAI  
 VALOR DO PAGAMENTO: 40,20  
 817400000003 402053362016  
 709159999172 000033160029  
 258-402102971-0  
 1ª VIA

Local de Pagamento		PAGAVEL EM AGENCIAS DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CASAS LOTERICAS E CAIXA AQUI	
Cedente		PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAI - PR	
Instrução		Após Vencimento: Multa de 10%. E juros de 1% ao mês.	
Descrição do Débito		Valor Principal Recetas	
Tipo	Cadastro	Ano	Dvida Sub Dvida
9	00004970	2017	06 000
Descrição do Contribuinte		Contribuinte: NEONICE APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO RIBEIRO	
Logradouro: RUA ROBSON ALVES FERREIRA		Nº: 57	
Bairro: CENTRO			
TAXAS DIVERSAS		40,20	
RESTITUIÇÃO DE UMA DIARIA SEM			
PERNOITE QUE ESTAVA PROGRAMADA			
PARA O DIA 13/09/2017. MOTIVO: SERVIDOR			
NÃO PODE IR AO CURSO.			
Parcela	1	Vencimento	15/09/2017
Valor Principal	40,20		
Desconto			
Multa / Juros / Correção	0,00		
Total a Pagar	40,20		

Informações P/ Baliza Manual  
 99-9917-00003316002

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**ESTADO DO PARANÁ - 01.612.453/0001-31**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

**nº Ordem Pagamento: 5607 / 2017**

**Credor: 2206 - NEONICE APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO RIBEIRO**

**Endereço: - C.E.P. - -**

**C.P.F.: 041.264.029-50**

**R.G.:**

**Órgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Unidade: 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL**

**Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar**

**Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**

**Fonte Rec.: 1000 Recursos Ordinários (Livres)**

**01000**

<b>EMPENHO</b>	<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>PROCESSO</b>	<b>VLR. EMPENHO</b>	<b>VLR. LIQUIDAÇÃO</b>	<b>VLR. A PAGAR</b>
5309 / 2017	1 / 2017	0 / 2017	40,20	40,20	40,20

Histórico:

**TOTAL DA ORDEM: 40,20**

**Banco: 13870 - BANCO DO BRASIL - ICMS 17553-6**

**633-5**

**17553-6**

Aviso de Débito nº: 12092017

AUTORIZO O PAGAMENTO.

ARIRANHA DO IVAÍ, 12 de setembro de 2017.

AUGUSTO APARECIDO CICATTO

Prefeito

LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS

RESPONSÁVEL

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome PM ARIRANHA DO IVAI-ICS  
Agência 633-5  
Conta corrente 17553-6

**Creditado**

---

Nome NEONICE A S C RIBEIRO  
Agência 633-5  
Conta corrente 31538-9  
Valor 40,20  
Data Nesta data

---

Assinada por JB515425 ERIVELTO C MATA 12/09/2017 09:59:27  
JB515424 AUGUSTO A CICATTO 12/09/2017 10:05:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB515424 AUGUSTO A CICATTO.

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31

RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

**Nº do Empenho:** 5309 / 2017 Ordinário      **Nº da Liquidação:** 1 / 2017      **Data:** 11/09/2017

**Credor:** 2206 - NEONICE APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO RIBEIRO  
**Endereço:** - - C.E.P. - -  
**C.P.F.:** 041.264.029-50      **R.G.:**

<b>Orgão:</b> 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL <b>Unidade:</b> 10001 DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)	<b>Processo.....:</b> 0/2.017,00 <b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel <b>Nº Licitação.....:</b> /
--	--

<b>Valor do Empenhado</b> 40,20	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 40,20	<b>Valor Liquidado</b> 40,20	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00
------------------------------------	---	---------------------------------	---------------------------------------

**Motivo:** REF. CONCESSÃO DE 1(UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 500/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
18010091	1,00	Un	Diaria Sem Pernoite	40,20
<b>Documentos Fiscais:</b>			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>
			500	40,20
			<u>Série</u>	<u>Data</u>
DiÁRIAS				06/09/2017

**Valor Liquidado a Pagar :**      **40,20**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 11/09/2017	Data do Empenho 11/09/2017
----------------	---	-------------------------------

Liquidado por   _____ AUGUSTO APARECIDO CICATTO	Observação _____ _____ _____
--	---------------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**Estado do Paraná**                      **CNPJ 01.612.453/0001-31**

**RUA MIGUEL VERENKA, N° 140**    **CENTRO (43)3433-1013**    **- CEP 86880-000**

**NOTA DE EMPENHO**

**N° do Empenho: 5309 / 2017 Ordinário      Data 11/09/2017                      Página 1 / 1**

**Credor: 2206 NEONICE APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO RIBEIRO**

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 041.264.029-50                      R.G.:

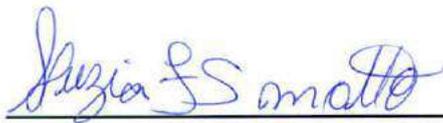
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 06335 Conta: 5100315381

<b>Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA</b>	Processo.....: 0/2017		
<b>Unidade: 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL</b>	Tipo de Licitação: Dispensável		
<b>Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar</b>	N° Licitação.....: /		
<b>Elemento Desp.: 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL</b>	N° da NAD: 6277		
<b>Desdobramento: 14 04 MEMBROS DE CONSELHOS</b>	Data Licitação:		
<b>Reduzido: 273</b>			
<b>Recursos Recursos Ordinários (Livres) 01000</b>			
<b>Dotação Inicial 8.000,00</b>	<b>Saldo Anterior 6.847,60</b>	<b>Valor do Empenho 40,20</b>	<b>Saldo Atual 6.807,40</b>

**HISTÓRICO:** REF. CONCESSÃO DE 1(UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO N° 500/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Un	Diaria Sem Pernoite	40,20	40,20

***Fica empenhada a importância acima descrita para posteriores pagamentos***



ORDENADOR DA DESPESA  
LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS



AUGUSTO APARECIDO CICATTO  
PREFEITO

NEONICE APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO RIB  
041.264.029-50



ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Tesoureiro



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**CNPJ: 01.612.453/0001-31**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**6277 / 2017**

**Espécie: Ordinário**

**Data Emissão: 11/09/2017**

**Página 1 / 1**

**Fornecedor: 2206 - NEONICE APARECIDA DOS SANTOS CARDOSO RIBEIRO**

**CPF: 041.264.029-50**

**RG:**

**Endereço: ,**

**Bairro: Cidade: -**

**Telefone:**

**CEP:**

**Processo: /**

**Nº. Solicitação: 6842 / 2017**

**Modalidade:**

**Nº Licitação: /**

**Nº Contrato: /**

**Data Publicação:**

**Homologação**

**ID Contrato:**

**Loc./Interv. Obra: /**

**Cód. Bem:**

**Subvenção: /**

**Órgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Unid. Orçamentária: 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL**

**Função: 08 Assistência Social**

**Sub Função: 243 Assistência à Criança a ao Adolescente**

**Programa: 0801 PROTECAO SOCIAL BASICA**

**Projeto/Atividade: 6002 Manutenção do Conselho Tutelar**

**Nat. da Despesa: 3.3.90.14. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**

**Desdobramento: 14 DIÁRIAS NO PAÍS**

**SubDesdobramento: 04 MEMBROS DE CONSELHOS**

**Fonte de Recurso: Recursos Ordinários (Livres)**

**Recurso: 1 Próprio**

**Contrapartida: Não**

**Convênio Nº.: /**

**JUSTIFICATIVA: REF. CONCESSÃO DE(UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 500/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	18010091	Diaria Sem Pernoite	Un	1,00	40,200	40,200
<b>Total:</b>						<b>40,20</b>

\_\_\_\_\_  
Diretor/Gerente

  
\_\_\_\_\_  
**AUGUSTO APARECIDO CICATTO**  
Prefeito



Município de  
**ARIRANHA DO IVAÍ**

**ESTADO DO PARANÁ**

Rua Miguel Verenka, 140 – Centro – Fone/Fax (43) 3433-1013 – CEP 86880-000  
CNPJ 01.612.453/0001-31

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 500/2017**

**Súmula:** Concede diária a Conselheiro Tutelar e dá outras providências

O Excelentíssimo Sr. **Augusto Aparecido Cicatto**, prefeito do município de Ariranha do Ivaí, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e com fundamento nas **Leis Municipais 175/2004, 207/2006, 471/2014 e 472/2014**, resolve que:

**Art. 1º** - Fica concedida diária, conforme especificação elencada abaixo:

**Unidade Administrativa:** Secretaria Municipal de Assistência Social

**Nome do Servidor:** Neonice Aparecida dos Santos Cardoso Ribeiro

**Data Início:** 13/09/2017

**Data Fim:** 13/09/2017

**Nº de Diária:** 01 (uma) diária sem pernoite

**Valor Unitário:** 40,20

**Valor Total:** 40,20

**Município de Destino/UF:** Bandeirantes / Paraná

**Código do IBGE do Município de Destino:** 41-02406

**Tipos Padrão de Objetivo:** Outros Objetivos não ligados ao TCE/PR

**Veículo Utilizado:** Aircross

**Placas:** BAM 7412

**Objetivo da Viagem:** Reunião mensal de ACOTNRP e temas voltados para Conselho Tutelares do Paraná

**Art. 2º** - Este ato entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos seis dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (06/09/2017).

**Augusto Aparecido Cicatto**

Prefeito

Nome da Instituição Conselho Tutelar de Ariranha do Ivaí		Solicitação de Diárias/Passagem		Exercício 2017	
				Data: 06/09/2017	
Nome do servidor Neonice Aparecida dos Santos Cardoso Ribeiro			Matrícula		
Unidade Administrativa de Exercício: Secretaria Municipal de Assistência Social			CPF 041.264.029-50		
Nome do Banco Brasil	Cód. Agência 633-5	Nº Agência	Nº da Conta 31.538-9		
Classificação Orçamentária					
Viagens Previstas Saída 13/09/2017 retorno 13/09/2017 Horário de saída 04:00 retorno 20:00					
Meio de Transporte: Veículo Conselho Aircross BAM 7412					
Localidade Bandeirantes Paraná					
Objetivo da viagem reunião mensal de ACOTNRP e temas voltados para Conselho Tutelares do Paraná					
Aprovação da Autoridade Concedente.					
_____		<u>Archanne Aparecida dos Santos</u>			
Data		Carimbo/Assinatura		Matrícula	

295 152

*Archanne*  
06/09/17

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31

RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5310 / 2017 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 15/09/2017

Credor: 1913 - ELIZETE APARECIDA PAVAO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 067.769.679-54

R.G.:

Orgão: 10. SECRETARIA MUNICIIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade: 10.001. Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002 Manutenção do Conselho Tutelar Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)	Processo.....: 0/2.017,00 Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: /
---	---

Dotação Inicial 8.000,00	Saldo Anterior da Dotação 6.887,80	Valor Anulação do Empenho 40,20	Saldo Atual da Dotação 6.928,00
Valor do Empenhado 40,20	Saldo Anterior do Empenho 40,20	Valor Anulação do Empenho 40,20	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: CANCELAMENTO DO ATO ADMINISTRATIVO 497/2017.

\_\_\_\_\_  
ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Secretario de Fazenda



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAI-PR**  
**RECEITA TAXAS DIVERSAS**

Local de Pagamento		PAGAVEL EM AGENCIAS DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL, CASAS LOTERICAS E CAIXA AQUI	
Cedente		PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARIRANHA DO IVAI - PR	
Instrução		Após Vencimento: Multa de 10%. E Juros de 1% ao mês.	
Descrição do Débito		Valor Principal Receitas	
Tipo Cadastro		TAXAS DIVERSAS 40,20	
Ano		RESTITUIÇÃO DE UMA DIARIA SEM	
Divida		PERNOITE QUE ESTAVA PROGRAMADA	
Sub Divida		PARA O DIA 13/09/2017 MOTIVO: SERVIDOR	
9 00004969 2017 06 000		NÃO PODE IR AO CURSO.	
Descrição do Contribuinte		Nº:	
Contribuinte: ELIZETE APARECIDA PAVAO			
Logradouro: RUA GUARAPUAVA			
Bairro: CENTRO			
Parcela	1	Valor Principal	40,20
		Desconto	
		Multa / Juros / Correção	0,00
		Total a Pagar	40,20
		Vencimento	15/09/2017
		Informações P/ Baixa Manual 99-9917-00003311002	

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap  
 258-367206674-7  
 15/Set/2017 HORA DF 09:30:48  
 LOT. 14.20823-2 TERM 054333  
 LOCALIDADE: ARIRANHA DO IVAI  
 AG. VINCULADA: 0724  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 PM DE ARIRANHA DO IVAI  
 VALOR DO PAGAMENTO: 40,20  
 817900000008 402053362016  
 709159999172 000033110024  
 258-367206674-7  
 1ª VIA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**ESTADO DO PARANÁ - 01.612.453/0001-31**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE PAGAMENTO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

**nº Ordem Pagamento: 5608 / 2017**

**Credor: 1913 - ELIZETE APARECIDA PAVAO**

**Endereço: - C.E.P. - -**

**C.P.F.: 067.769.679-54 R.G.:**

**Órgão: 10. SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**Unidade: 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL**

**Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar**

**Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL**

**Fonte Rec.: 1000 Recursos Ordinários (Livres)**

**01000**

<i>EMPENHO</i>	<i>LIQUIDAÇÃO</i>	<i>PROCESSO</i>	<i>VLR. EMPENHO</i>	<i>VLR. LIQUIDAÇÃO</i>	<i>VLR. A PAGAR</i>
5310 / 2017	1 / 2017	0 / 2017	40,20	40,20	40,20

Histórico:

**TOTAL DA ORDEM: 40,20**

Banco: 13870 - BANCO DO BRASIL - ICMS 17553-6

633-5

17553-6

Aviso de Débito nº: 12092017

AUTORIZO O PAGAMENTO.

ARIRANHA DO IVAÍ, 12 de setembro de 2017.

AUGUSTO APARECIDO CICATTO

Prefeito

LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS

RESPONSÁVEL

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome PM ARIRANHA DO IVAI-ICS  
Agência 633-5  
Conta corrente 1753-6

**Creditado**

---

Nome ELIZETE APARECIDA PAVAO  
Agência 633-5  
Conta corrente 25978-0  
Valor 40,20  
Data Nesta data

---

Assinada por JB515425 ERIVELTO C MATA 12/09/2017 09:59:50  
JB515424 AUGUSTO A CICATTO 12/09/2017 10:05:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB515424 AUGUSTO A CICATTO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**Estado do Paraná CNPJ 01.612.453/0001-31**

**RUA MIGUEL VERENKA, N° 140 CENTRO (43)3433-1013 - CEP 86880-000**

**NOTA DE EMPENHO**

**N° do Empenho: 5310 / 2017 Ordinário Data 11/09/2017 Página 1 / 1**

**Credor: 1913 ELIZETE APARECIDA PAVAO**

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 067.769.679-54

R.G.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 06335 Conta: 259780

<b>Orgão:</b> 10. <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA</b>	Processo.....: 0/2017		
<b>Unidade:</b> 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL	<b>Tipo de Licitação:</b> Dispensavel		
<b>Prog. Trabalho:</b> 08.243.0801.6.002. Manutenção do Conselho Tutelar	<b>N° Licitação.....:</b> /		
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.14.00.00. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	<b>N° da NAD:</b> 6280		
<b>Desdobramento:</b> 14 04 MEMBROS DE CONSELHOS	<b>Data Licitação:</b>		
<b>Reduzido:</b> 273			
<b>Recursos Recursos Ordinários (Livres) 01000</b>			
<b>Dotação Inicial</b> 8.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 6.807,40	<b>Valor do Empenho</b> 40,20	<b>Saldo Atual</b> 6.767,20

**HISTÓRICO:** REF. CONCESSÃO DE 1 (UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO N° 497/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	Un	Diaria Sem Pernoite	40,20	40,20

*Fica empenhada a importância acima descrita para posteriores pagamentos*



ORDENADOR DA DESPESA  
LUZIA FERREIRA DE SOUZA MATTOS

ELIZETE APARECIDA PAVAO

067.769.679-54

  
AUGUSTO APARECIDO CICATTO  
PREFEITO

  
BRIVELTO CAIRES DA MATA

Tesoureiro



Município de  
**ARIRANHA DO IVAÍ**

**ESTADO DO PARANÁ**

Rua Miguel Verenka, 140 – Centro – Fone/Fax (43) 3433-1013 – CEP 86880-000  
CNPJ 01.612.453/0001-31

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 497/2017**

**Súmula:** Concede diária a Conselheiro Tutelar e dá outras providências

O Excelentíssimo Sr. **Augusto Aparecido Cicatto**, prefeito do município de Ariranha do Ivaí, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e com fundamento nas **Leis Municipais 175/2004, 207/2006, 471/2014 e 472/2014**, resolve que:

**Art. 1º** - Fica concedida diária, conforme especificação elencada abaixo:

**Unidade Administrativa:** Secretaria Municipal de Assistência Social

**Nome do Servidor:** Elizete Aparecida Pavão

**Data Início:** 13/09/2017

**Data Fim:** 13/09/2017

**Nº de Diária:** 01 (uma) diária sem pernoite

**Valor Unitário:** 40,20

**Valor Total:** 40,20

**Município de Destino/UF:** Bandeirantes / Paraná

**Código do IBGE do Município de Destino:** 41-02406

**Tipos Padrão de Objetivo:** Outros Objetivos não ligados ao TCE/PR

**Veículo Utilizado:** Aircross

**Placas:** BAM 7412

**Objetivo da Viagem:** Reunião mensal de ACOTNRP e temas voltados para Conselho Tutelares do Paraná

**Art. 2º** - Este ato entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos seis dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (06/09/2017).

  
**Augusto Aparecido Cicatto**  
Prefeito

Nome da Instituição Conselho Tutelar de Ariranha do Ivaí		Solicitação de Diárias/Passagem		Exercício 2017
				Data:06/09/2017
Nome do servidor Elizete Aparecida Pavao			Matrícula	
Unidade Administrativa de Exercício: Secretaria Municipal de Assistência Social			CPF 067.769.679-54	
Nome do Banco Brasil	Cód. Agência 633-5	Nº Agência	Nº da Conta 25.978-8	
Classificação Orçamentária				
Viagens Previstas Saída 13/09/2017 retorno 13/09/2017 Horário de saída 04:00 retorno 20:00				
Meio de Transporte: Veículo Conselho Aircross BAM 7412				
Localidade Bandeirantes Paraná				
Objetivo da viagem reunião mensal de ACOTNRP e temas voltados para Conselho Tutelares do Paraná				
Aprovação da Autoridade Concedente. <b>Neonice A. dos Santos Cardoso Ribeiro Conselho Tutelar CPF 041.264.029-50</b>				
_____	_____	_____		
Data	Carimbo/Assinatura	Matrícula		

*Neonice A. dos Santos*  
06/09/17



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**

**CNPJ: 01.612.453/0001-31**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2017**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**6280 / 2017**

**Espécie: Ordinário**

**Data Emissão: 11/09/2017**

**Página 1 / 1**

**Fornecedor:** 1913 - ELIZETE APARECIDA PAVAO

**CPF:** 067.769.679-54

**RG:**

**Endereço:**

**Bairro: Cidade: -**

**CEP:**

**Telefone:**

**Processo:** /

**Nº Solicitação:** 6845 / 2017

**Modalidade:**

**Nº Licitação:** /

**Nº Contrato:** /

**Data Publicação:**

**Homologação**

**ID Contrato:**

**Loc./Interv. Obra:** /

**Cód. Bem:**

**Subvenção:** /

**Órgão:** 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Unid. Orçamentária:** 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

**Função:** 08 Assistência Social

**Sub Função:** 243 Assistência à Criança e ao Adolescente

**Programa:** 0801 PROTECAO SOCIAL BASICA

**Projeto/Atividade:** 6002 Manutenção do Conselho Tutelar

**Nat. da Despesa:** 3.3.90.14 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

**Desdobramento:** 14 DIÁRIAS NO PAÍS

**SubDesdobramento:** 04 MEMBROS DE CONSELHOS

**Fonte de Recurso:** Recursos Ordinários (Livres)

**Recurso:** 1 Próprio

**Contrapartida:** Não

**Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** REF. CONCESSÃO DE(UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 497/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNRP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	18010091	Diaria Sem Pernoite	Un	1,00	40,200	40,200
<b>Total:</b>						<b>40,20</b>

\_\_\_\_\_  
Diretor/Gerente

  
\_\_\_\_\_  
**AUGUSTO APARECIDO CICATTO**  
Prefeito

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI

**Estado do Paraná - 01.612.453/0001-31**

RUA MIGUEL VERENKA, Nº 140 CENTRO (43)3433-1013 CEP 86880-000

### NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5371 / 2017 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 15/09/2017

Credor: 1980 - JOÃO APARECIDO DE ASSIS FILHO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 367.776.419-04

R.G.:

Orgão: 10. SECRETARIA MUNCIIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Unidade: 10.001. Prog. Trabalho: 08.243.0801.6.002 Manutenção do Conselho Tutelar Elemento Desp.: 3.3.90.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL F. de Recurso: 1000 Recursos Ordinários (Livres)	Processo.....: 0/2.017,00 Tipo de Licitação: Dispensavel Nº Licitação.....: /
--	---

<b>Dotação Inicial</b> 8.000,00	<b>Saldo Anterior da Dotação</b> 6.700,20	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 67,00	<b>Saldo Atual da Dotação</b> 6.767,20
<b>Valor do Empenhado</b> 67,00	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 67,00	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 67,00	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00

Motivo: CANCELAMENTO DO ATO ADMINISTRATIVO 506/2017, NÃO OCORRENDO A DIÁRIA.

\_\_\_\_\_  
ERIVELTO CAIRES DA MATA  
Secretario de Fazenda





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA DO IVAI**  
**CNPJ: 01.612.453/0001-31**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2017**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**6326 / 2017**

**Espécie: Ordinário**

**Data Emissão: 12/09/2017**

**Página 1 / 1**

**Fornecedor:** 1980 - JOÃO APARECIDO DE ASSIS FILHO

**CPF:** 367.776.419-04

**RG:**

**Endereço:** ,

**Bairro:** **Cidade:** -

**CEP:**

**Telefone:**

**Processo:** /

**Nº Solicitação:** 6895 / 2017

**Modalidade:**

**Nº Licitação:** /

**Nº Contrato:** /

**Data Publicação:**

**Homologação**

**ID Contrato:**

**Loc./Interv. Obra:** /

**Cód. Bem:**

**Subvenção:** /

**Órgão:** 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Unid. Orçamentária:** 10.001. DEPARTAMENTO DE SERVIÇO SOCIAL

**Função:** 08 Assistência Social

**Sub Função:** 243 Assistência à Criança e ao Adolescente

**Programa:** 0801 PROTECAO SOCIAL BASICA

**Projeto/Atividade:** 6002 Manutenção do Conselho Tutelar

**Nat. da Despesa:** 3.3.90.14. DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

**Desdobramento:** 14 DIÁRIAS NO PAÍS

**SubDesdobramento:** 04 MEMBROS DE CONSELHOS

**Fonte de Recurso:** Recursos Ordinários (Livres)

**Recurso:** 1 Próprio

**Contrapartida:** Não

**Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** REF. CONCESSÃO DE(UMA) DIÁRIA SEM PERNOITE, CONFORME ATO ADMINISTRATIVO Nº 506/2017. OBJETIVO DA VIAGEM: REUNIÃO MENSAL DE ACOTNORP E TEMAS VOLTADOS PARA CONSELHO TUTELARES DO PARANÁ. VEICULO AIRCROSS PLACAS BAM 7412

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	18010091	Diaria Sem Pernoite	Un	1,00	67,000	67,000
<b>Total:</b>						<b>67,00</b>

\_\_\_\_\_  
Diretor/Gerente

\_\_\_\_\_  
**AUGUSTO APARECIDO CICATTO**  
Prefeito



# Município de **ARIRANHA DO IVAÍ**

**ESTADO DO PARANÁ**

Rua Miguel Verenka, 140 – Centro – Fone/Fax (43) 3433-1013 – CEP 86880-000  
CNPJ 01.612.453/0001-31

## **ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 506/2017**

**Súmula:** Concede diária a Agente Político e dá outras providências

O Excelentíssimo Sr. **Augusto Aparecido Cicatto**, prefeito do município de Ariranha do Ivaí, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e com fundamento nas **Leis Municipais 175/2004, 207/2006, 471/2014 e 472/2014**, resolve que:

**Art. 1º** - Fica concedida diária, conforme especificação elencada abaixo:

**Unidade Administrativa:** Secretaria Municipal de Assistência Social

**Nome do Servidor:** João Aparecido de Assis Filho

**Data Início:** 13/09/2017

**Data Fim:** 13/09/2017

**Nº de Diária:** 01 (uma) diária sem pernoite

**Valor Unitário:** 67,00

**Valor Total:** 67,00

**Município de Destino/UF:** Bandeirantes / Paraná

**Código do IBGE do Município de Destino:** 41-02406

**Tipos Padrão de Objetivo:** Outros objetivos não ligados ao TCE/PR

**Veículo Utilizado:** Aircross

**Placas:** BAM 7412

**Objetivo da Viagem:** Reunião mensal de ACOTNORP e temas voltados para Concelhos Tutelares do Paraná.

**Art. 2º** - Este ato entrará em vigor nesta data, revogadas as disposições em contrário.

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos onze dias do mês de setembro de dois mil e dezessete (12/09/2017).

**Augusto Aparecido Cicatto**  
Prefeito

506

Nome da Instituição Conselho Tutelar de Ariranha do Ivaí		Solicitação de Diárias/Passagem		Exercício 2017	
				Data: 13/09/2017	
Nome do servidor João Aparecido de Assis Filho				Matrícula	
Unidade Administrativa de Exercício: Secretaria Municipal de Assistência Social				CPF 367.776.419-04	
Nome do Banco Brasil		Cód. Agência 633-5	Nº Agência	Nº da Conta 000.147-3	
Classificação Orçamentária					
Viagens Previstas Saída 13/09/2017 retorno 13/09/2017 Horário de saída 04:00 retorno 20:00					
Meio de Transporte: Veículo Conselho Aircross BAM 7412					
Localidade Bandeirantes Paraná					
Objetivo da viagem reunião mensal de ACOTNRP e temas voltados para Conselho Tutelares do Paraná					
Aprovação da Autoridade Concedente.					
_____		<i>João Aparecido de Assis Filho</i>			
Data		Carimbo/Assinatura		Matrícula	

*João Aparecido de Assis Filho*  
12/09/17