



# 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 645/2017.  
CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.539 | ARIRANHA DO IVAÍ, quarta-feira, 09 de Setembro de 2020.

### ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 355/2020

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

O Excelentíssimo Sr. **Carlos Bandiera Mattos**, 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 Saúde.

**Nome do Servidor:** Varlei Luciano Paes

**Data Início:** 03/09/2020

**Data Fim:** 03/09/2020

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

**Valor Unitário:** 40,20

**Valor Total:** 40,20

**Município de Destino/UF:** Araongas/ PR

**Código do IBGE do Município de Destino:** 41-01507

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

**Veículo Utilizado:** Ford KA **Placas:** BCH 9051

**Objetivo da Viagem:** Levar pacientes para tratamento médico no HOMPAR.

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

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos nove dias do mês de setembro de dois mil e vinte (09/09/2020).

**Carlos Bandiera Mattos**  
Prefeito Municipal



# 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 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.539 | ARIRANHA DO IVAÍ, quarta-feira, 09 de Setembro de 2020.

### ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA 356/2020

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

O Excelentíssimo Sr. **Carlos Bandiera Mattos**, 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 Saúde.

**Nome do Servidor:** Cledil Elcino Simões Rodrigues.

**Data Início:** 09/09/2020

**Data Fim:** 09/09/2020

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

**Valor Unitário:** 40,20

**Valor Total:** 40,20

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

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

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

**Veículo Utilizado:** Ford KA      **Placas:** BCH 9049

**Objetivo da Viagem:** Levar pacientes para tratamento médico no ICL.

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

Publique-se.

Paço Municipal Prefeito Roberto Miguel Guedert, aos nove dias do mês de setembro de dois mil e vinte (09/09/2020).

**Carlos Bandiera Mattos**  
Prefeito Municipal



# 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 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.539 | ARIRANHA DO IVAÍ, quarta-feira, 09 de Setembro de 2020.

### MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ ESTADO DO PARANÁ

#### EXTRATO DO TERMO DE COLABORAÇÃO nº 002/2020

**PARCEIROS:** MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ, CNPJ/MF nº 01.612.453/0001-31 e **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE IVAIPORA**, inscrita no CNPJ sob o nº 78.276.847/0001-90.

**OBJETO:** O presente Termo de Colaboração tem por objeto a colaboração institucional do ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE IVAIPORA, que mantém uma Casa Lar que atende pessoas com deficiência intelectual associada ou não a outras deficiências, cujos vínculos familiares encontram-se rompidos ou fragilizados. Em destaque é o Serviço de Acolhimento Institucional na Modalidade de Casa Lar oferecer atendimento ininterrupto e possuir características de uma residência familiar comum, tendo como relevância contribuir diretamente na formação e desenvolvimento pessoal e social, contribuindo efetivamente para a melhoria da qualidade devida das pessoas com deficiência intelectual e múltipla.

**VALOR DE REPASSE:** Até de R\$ 6.000,00 (seis mil reais), divididos em 12 (doze) parcelas de R\$ 500,00 (quinhentos reais), até do 10º (décimo) ao 15º (décimo quinto) dia de cada mês.

**PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze meses)

**INÍCIO:** 08/09/2020

**TÉRMINO:** 08/09/2021

**DATA DA ASSINATURA DO TERMO:** 08/09/2020



# 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 645/2017.

CNPJ: 01.612.453/0001-31

ANO: 2020 | EDIÇÃO Nº 1.539 | ARIRANHA DO IVAÍ, quarta-feira, 09 de Setembro de 2020.

### MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ ESTADO DO PARANÁ

#### EXTRATO DO TERMO DE COLABORAÇÃO nº 003/2020

**PARCEIROS:** MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ, CNPJ/MF nº 01.612.453/0001-31 e **ABRIGO INSTITUCIONAL VANIA TEREZINHA KNOLL POMINI**, inscrita no CNPJ sob o nº 02.555.054/0001-49.

**OBJETO:** O presente Termo de Colaboração tem por objeto a colaboração institucional do ABRIGO INSTITUCIONAL VANIA TEREZINHA KNOLL POMINI, que traz como finalidade promover as crianças e adolescentes sob medidas protetivas judiciais de abrigo, melhores qualidade de vida, reintegração familiar e acesso aos direitos socioassistenciais; visam ações de reintegração familiar dos acolhidos ou encaminhamento para família substituta, objetivando preservar o direito a convivência familiar e permanência mínima destes no abrigo.

**VALOR DE REPASSE:** Até R\$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais), divididos em 12 (doze) parcelas de R\$ 2.000,00 (dois mil reais). até do 10º (décimo) ao 15º (décimo quinto) dia de cada mês.

**PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 (doze meses)

**INÍCIO:** 08/09/2020

**TÉRMINO:** 08/09/2021

**DATA DA ASSINATURA DO TERMO:** 08/09/2020