



## Município de Ibaiti - PR

CNPJ: 77008068000141 IE: Isenta  
Endereço: Praça dos Três Poderes, 23 - Terreo CEP: 84900000 Cidade: Ibaiti  
Fone: 0xx-43-35467450 Fax: 0xx-43-35467450

### NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|           |            |               |            |
|-----------|------------|---------------|------------|
| Número    | Entido em  | Requisição Nº | Empenho Nº |
| 5595/2025 | 11/07/2025 | 2443          | 5131/2025  |

|                  |          |         |                                                                                                                     |
|------------------|----------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Licitação        |          | Número  |                                                                                                                     |
| Tipo             |          |         |                                                                                                                     |
| 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                             |           | Matrícula   | CFF/CNPJ                                   |
| Fornecedor                         |           | 1854-6      | 02.772.825/0001-50                         |
| FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA |           |             |                                            |
| Endereço                           |           | Bairro      |                                            |
| RUA ARTUR SAMPAIO, 348             |           | GRALHA AZUL |                                            |
| Cidade/UF                          | CEP       | Fone        | Tipo de conta bancária Banco Agência Conta |
| Ibaiti/PR                          | 84900-000 | 4335464490  |                                            |

|                                                               |  |                  |
|---------------------------------------------------------------|--|------------------|
| Classificação da despesa                                      |  | Saldo do empenho |
| 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                              |  | R\$ 1.600,00     |
| 05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                               |  |                  |
| 10.301.0009.2041 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  |  | Valor liquidado  |
| 3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA |  | R\$ 1.600,00     |
| 3570 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)     |  | Saldo a liquidar |
|                                                               |  | R\$ 0,00         |

Outras informações

|           |                    |
|-----------|--------------------|
| Retenções | Total de retenções |
|           | R\$ 0,00           |
|           | Valor líquido      |
|           | R\$ 1.600,00       |

Servidor que autorizou a liquidação

11601 - ROBERTO REGAZZO

Vencimento da liquidação

10/08/2025

Histórico

AMABLY DA SILVA LAVERDE  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANILSON GONCALVES  
CONTADOR - CRC: 043334/0-9

**MUNICÍPIO DE IBAÍTI**

Secretaria Municipal da Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

**889**

Data e Hora da Emissão:

**23/06/2025 22:11:09**

Operador Emissor:

FUNILARIA P. F

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **02772825000150**

I.E.:

I.M.: **9342**Telefone: **4335464490**Nome/Razão: **FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA**Endereço: **RUA ARTUR SAMPAIO, 348 - GRALHA AZUL - 84900000**Município: **Ibaíti**UF: **PR**e-Mail: **funilaria.fernandes@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **77008068000141**

I.E.:

I.M.: **434203**Nome/Razão: **MUNICÍPIO DE IBAÍTI**Endereço: **Rua Vereador Jose de Moura Bueno, 23 - PRACA DOS TRES PODER - Centro - 84900000**Município: **Ibaíti**UF: **PR**e-Mail: **FISCALIZACAO@IBAÍTI.PR.GOV.BR**

| Cód.                                                               | Descrição                                                                                                                                                                                                                             | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cál. | Alíq.   | ISS   |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|---------|-----------|---------|-------|
| 14.05                                                              | Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, plastificação, costura, acabamento, polimento e congêneres de objetos quaisquer. | 1.600,00    | 0,00     | 0,00    | 1.600,00  | 2,01000 | 32,16 |
| Discriminação: Discriminação: Valor referente franquia de sinistro |                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |         |           |         |       |
| Veículo Polo - Placa: SEY7A12                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |         |           |         |       |
| Sinistro: 5312025339379                                            |                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |         |           |         |       |
| Dados bancários da oficina - Banco do Brasil - Ag: 0602-5 -        |                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |         |           |         |       |
| C/C: 9218-5                                                        |                                                                                                                                                                                                                                       |             |          |         |           |         |       |

Total Serviços (R\$) **1.600,00**Total ISS (R\$) **32,16**

Impostos (R\$)

COFINS Ret.

CSLL Ret.

INSS Ret.

IRRF Ret.

PIS Ret.

ISS (2,01)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

32,16

Total Líquido (R\$) **1.567,84****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 769/2014

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Ibaíti.

O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador do Serviço.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Amabily da Silva Laverde  
Secretária Municipal de Saúde  
BESA  
Portaria nº 009 de 03/01/2025

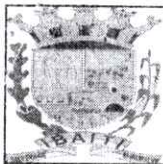
**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON - (43) 3534-9803

Autenticidade: 5F5C640D.D77E0958.C8A457CA.28E3CB07 (verificada em 23/06/2025 às 22:11:10)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





# Município de Ibaiti - PR

CNPJ: 77008068000141 IE: Isenta  
Endereço: Praça dos Três Poderes, 23 - Terreo CEP: 84900000 Cidade: Ibaiti  
Fone: 0xx-43-35467450 Fax: 0xx-43-35467450

## NOTA DE EMPENHO

Número **5131/2025** Tipo **Ordinário** Emitido em **23/06/2025** Requisição Nº **2443** Req. Compra Nº

Licitação **Sem licitação** Tipo **Sem licitação** Número

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

Credor **FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA** Matrícula **1854-6** CPF/CNPJ **02.772.825/0001-50**  
Fornecedor **RUA ARTUR SAMPAIO, 348** Bairro **GRALHA AZUL**  
Endereço **ibaiti/PR** CEP **84900-000** Fone **4335464490** Tipo de conta bancária **Banco** Agência **Conta**  
Cidade/UF

Classificação da despesa **05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo anterior **R\$ 8.104,90**  
**05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** Valor empenhado **R\$ 1.600,00**  
**10.301.0009.2041 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** Saldo atual **R\$ 6.504,90**  
**3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA**  
**3570 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)**  
**Do Exercício**

Outras informações

Histórico

| Código                                                | Nome                 | Marca | UM | Quantidade | Valor      | Valor total |
|-------------------------------------------------------|----------------------|-------|----|------------|------------|-------------|
| 38460                                                 | FRANQUIA DO SINISTRO |       | UN | 1,0000     | 1.600,0000 | 1.600,00    |
| nº do processo 5312025339379 - apolice 07017411810108 |                      |       |    |            |            |             |

| Certidão                                       | Número           | Validade   |
|------------------------------------------------|------------------|------------|
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA       | 35062453/2025    | 23/12/2025 |
| CERTIDÃO NEGATIVA DEBITOS TRIBUTARIOS ESTADUAL | 037094122-86     | 21/10/2025 |
| CERTIDÃO NEGATIVA MUNICIPAL                    | 2776/2025        | 21/09/2025 |
| CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS            | 84C8026D050D95EE | 20/12/2025 |

Pagamento de Franquia veículo de placa SEY 7A12 Volksw agen Polo Track MA ano 2023

Forma de pagamento: 30 dias apos apres da NF

Número da solicitação: 196

Amabily da Silva Laverde  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria nº 009 de 03/01/2025

AMABILY DA SILVA LAVERDE  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ANILSON GONCALVES  
CONTADOR - CRC: 043334/0-9



## Município de Ibaiti - PR

CNPJ: 77008068000141 IE: Isenta  
Endereço: Praça dos Três Poderes, 23 - Terreo CEP: 84900000 Cidade: Ibaiti  
Fone: 0xx-43-35467450 Fax: 0xx-43-35467450

### NOTA DE REQUISIÇÃO DE EMPENHO

| Requisição               |           |            | Lançamento Integrado         |
|--------------------------|-----------|------------|------------------------------|
| Número                   | Tipo      | Emitido em | Solicitação de compra direta |
| 2443                     | Ordinário | 23/06/2025 | 196/2025                     |
| Forma de pagamento       |           |            | Prazo de                     |
| 30 dias apos apres da NF |           |            | Dias                         |

| Licitação |        | Contrato |        |
|-----------|--------|----------|--------|
| Tipo      | Número | ID       | Número |

Sem licitação

| Credor                                  |           | Contrato  |                    |
|-----------------------------------------|-----------|-----------|--------------------|
| Fornecedor                              |           | ID        | Número             |
| FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA      |           |           | 02.772.825/0001-50 |
| Endereço                                |           |           | Bairro             |
| RUA ARTUR SAMPAIO, 348                  |           |           |                    |
| Cidade/UF                               | CEP       | Matrícula | Fone               |
| Ibaiti/PR                               | 84900-000 | 1854-6    | 4335464490         |
| E-Mail: funilaria.fernandes@hotmail.com |           |           | FAX                |

| Certidões                                |                  | Validade |            |
|------------------------------------------|------------------|----------|------------|
| Documento                                | Certidão         |          |            |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTA | 35062453/2025    |          | 23/12/2025 |
| CERTIDÃO NEGATIVA DEBITOS TRIBUTARIOS    | 037094122-86     |          | 21/10/2025 |
| ESTADUAL                                 | 2776/2025        |          | 21/09/2025 |
| CERTIDÃO NEGATIVA MUNICIPAL              | 84C8026D050D95EE |          | 20/12/2025 |
| CND CONJUNTA RECEITA FEDERAL / INSS      |                  |          |            |

| Classificação da despesa                                      |                                                      | Valor        |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                              |                                                      |              |
| 05.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                               |                                                      |              |
| 10.301.0009.2041 MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  |                                                      |              |
| 3.3.90.39.99.99 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA |                                                      |              |
| 3570                                                          | 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) | R\$ 1.600,00 |
| Do Exercício                                                  |                                                      |              |

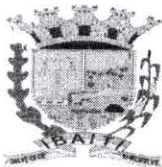
| Histórico                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Pagamento de Franquia veiculo de placa SEY7A12 Volkswagen Polo Track MA ano 2023 |  |
| Itens da requisição                                                              |  |

| Código                                                | Nome                 | Unidade | Quantidade | Unitário     | Total        |
|-------------------------------------------------------|----------------------|---------|------------|--------------|--------------|
| 38460                                                 | FRANQUIA DO SINISTRO | UN      | 1,00       | R\$ 1.600,00 | R\$ 1.600,00 |
| nº do processo 5312025339379 - apolice 07017411810108 |                      |         |            |              |              |

Amabily da Silva Laverde  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria nº 009 de 03/01/2025

AMABILY DA SILVA LAVERDE  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE





Município de Ibaiti  
Solicitação 196/2025

196/2025

Página 1

|                          |                               |                 |                     |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------|---------------------|
| <b>Solicitação</b>       |                               |                 |                     |
| Número                   | Tipo                          | Emitido em      | Quantidade de itens |
| 196                      | Compra Direta                 | 23/06/2025      | 1                   |
| Solicitante              |                               | Processo Gerado |                     |
| Código                   | Nome                          | Número          |                     |
| 50195-6                  | AMABILY DA SILVA LAVERDE      | 221/2025        |                     |
| Local                    |                               |                 |                     |
| 148                      | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |                 |                     |
| Órgão                    |                               |                 |                     |
| 05                       | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |                 |                     |
| Forma de pagamento       |                               |                 |                     |
| Descrição                |                               | Tipo            |                     |
| 30 dias apos apres da NF |                               | Cheque          |                     |
| Entrega                  |                               | Prazo           |                     |
| Local                    |                               | Dias            |                     |
| Secretaria de Saúde      |                               |                 |                     |

**Descrição:**

Pagamento de Franquia veiculo de placa SEY7A12 Volkswagen Polo Track MA ano 2023

**Justificativa:**

Se faz necessario o pagamento da franqui de seguro referente ao conserto do veiculo volkswagen Polo Track MA , ano 2023 de cor branca placa SEY7A12, pertencente a Secretaria Municipal de Saúde. O referido veiculo sofreu danos no para- choque em decorrência de acidente ocorrido na madrugada do dia 12 de maio de 2025, por volta das 03h55. na BR-153, nas proximidades da pedreira, no municipio de Ibaiti/PR. o condutor atingiu um pedaço de recapamento que se encontrava sobre a pista, resultando no impacto. a franquia sera repassada a oficina responsavel pelos serviços de reparo, conforme previsto na apólice de seguro vigente.em anexo o formulario de aviso de sinistro devidamente preenchido para conferencia.

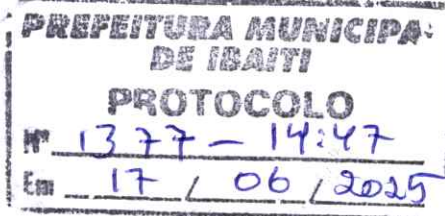
**Lote**

001 Lote 001

| Código                                                | Nome                 | Unidade | Quantidade | Unitário                     | Valor    |
|-------------------------------------------------------|----------------------|---------|------------|------------------------------|----------|
| 038460                                                | FRANQUIA DO SINISTRO | UN      | 1,00       | 1.600,00                     | 1.600,00 |
| nº do processo 5312025339379 - apolice 07017411810108 |                      |         |            |                              |          |
| Fornecedor: 1854-6 FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA |                      |         |            | CPF/CNPJ: 02.772.825/0001-50 |          |
| TOTAL                                                 |                      |         |            |                              | 1.600,00 |
| TOTAL GERAL                                           |                      |         |            |                              | 1.600,00 |

Amabily da Silva Laverde  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria nº 009 de 03/01/2025

AMABILY DA SILVA LAVERDE  
Solicitante



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PROGRAMAÇÃO - DAP**

**MEMORANDO Nº 05/2025 DRM**

**Ibaiti, 17 de Junho de 2025**

**PARA:** Exma. Sra. Amabily da Silva Laverde

**ASSUNTO:** Pagamento de franquia de seguro – Conserto de veículo da frota municipal

Excelentíssima Senhora Secretária de saúde,

Cumprimentando-a respeitosamente, venho, por meio deste, solicitar autorização para o pagamento da franquia de seguro no valor de **R\$ 1.600,00** (mil e seiscentos reais) referente ao conserto do veículo Volkswagen Polo Track MA, ano 2023, de cor branca, placa SEY7A12, pertencente à Secretaria Municipal de Saúde.

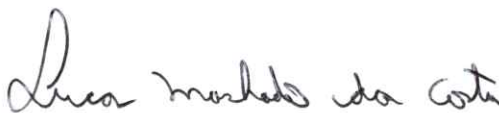
O referido veículo sofreu danos no para-choque em decorrência de acidente ocorrido na madrugada do dia 12 de maio de 2025, por volta das 03h55, na BR-153, nas proximidades da pedreira, no município de Ibaiti/PR. O condutor atingiu um pedaço de recapamento que se encontrava sobre a pista, resultando no impacto.

A franquia será repassada à oficina **Funilaria e Pinturas Fernandes Ltda** (CNPJ 02.772.825/0001-50), responsável pelos serviços de reparo, conforme previsto na apólice de seguro vigente.

Anexamos a este memorando o formulário de aviso de sinistro devidamente preenchido para conferência.

Diante do exposto, solicitamos a devida autorização para o referido pagamento, visando a pronta recuperação do veículo para uso contínuo nas atividades da Secretaria.

Atenciosamente

  
**LUCAS MACHADO DA COSTA**

**DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PROGRAMAÇÃO**

**PORTARIA 51/2025**

Av. Alice Pereira Goulart, 40, Ibaiti - PR, – CEP 84.900-000  
Telefone (43)3546-1118 –Site: <http://www.ibaiti.pr.gov.br/>



# MUNICÍPIO DE IBAITI

ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA N.º 009, DE 03 DE JANEIRO DE 2025.

Nomeia Amabily da Silva Laverde, para exercer o cargo em comissão de Secretária Municipal de Saúde. – SESA

O SENHOR ROBERTO REGAZZO, PREFEITO MUNICIPAL DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, no uso das atribuições que conferem o inciso VI, do art. 66, da Lei Orgânica Municipal, de 27.4.1990,

## RESOLVE

Art. 1º NOMEAR, AMABILY DA SILVA LAVERDE, servidora pública municipal no cargo de enfermeira inscrita no COREN - PR 000.328.884 e COREN - PR 000.040.688 Especialista em Obstétrica, portadora do documento de identidade nº 9.330.569-8 (SSP/PR), inscrita no CPF nº 072.848.069-74, para exercer o cargo em comissão de SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESA com direito aos proventos fixados na Lei Complementar nº 581 de 23.12.2009, Lei n.º 1005, de 29 de julho de 2020, e Lei nº 1187 de 31 de janeiro de 2024.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

PUBLIQUE-SE  
COMUNIQUE-SE  
CUMPRA-SE

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, aos três dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e cinco (03/01/2025).

  
ROBERTO REGAZZO  
Prefeito Municipal



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti

Edição nº 2787  
Ano 2025  
Página 18 de 18

[www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)

Sexta-feira, 03 de Janeiro de 2025

**Município de Ibaiti**

**Atos Oficiais**

**Portarias**

**PORTARIA N.º 009, DE 03 DE JANEIRO DE 2025.**

**Nomeia Amabily da Silva Laverde, para exercer o cargo em comissão de Secretária Municipal de Saúde. – SESA**

**O SENHOR ROBERTO REGAZZO, PREFEITO MUNICIPAL DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, no uso das atribuições que conferem o inciso VI, do art. 66, da Lei Orgânica Municipal, de 27.4.1990,**

**RESOLVE**

**Art. 1º NOMEAR, AMABILY DA SILVA LAVERDE, servidora pública municipal no cargo de enfermeira inscrita no COREN -PR 000.328.884 e COREN – PR 000.040.688 Especialista em Obstétrica, portadora do documento de identidade nº 9.330.569-8 (SSP/PR), inscrita no CPF nº 072.848.069-74, para exercer o cargo em comissão de SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SESA com direito aos proventos fixados na Lei Complementar nº 581, de 23.12.2009, Lei n.º 1005, de 29 de julho de 2020, e Lei nº 1187, de 31 de janeiro de 2024.**

**Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.**

**PUBLIQUE-SE  
COMUNIQUE-SE  
CUMPRE-SE**

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, aos três dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e cinco (03/01/2025).**

**ROBERTO REGAZZO**  
Prefeito Municipal





# MUNICÍPIO DE IBAÍTI

ESTADO DO PARANÁ

PORTARIA N.º 051, DE 14 DE JANEIRO DE 2025.

Nomeia Lucas Machado da Silva, para exercer o cargo em comissão de Diretor do Departamento de Administração e Programação.

O SENHOR ROBERTO REGAZZO, PREFEITO MUNICIPAL DE IBAÍTI, ESTADO DO PARANÁ, no uso das atribuições que conferem o inciso VI, do art. 66, da Lei Orgânica Municipal, de 27.4.1990,

## RESOLVE

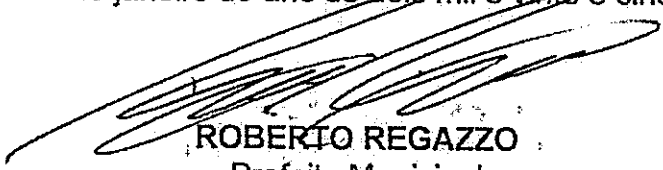
Art. 1º NOMEAR, LUCAS MACHADO DA COSTA, portador do documento de identidade nº 32.991.991-X (SSP/SP), inscrito no CPF nº 391.576.088-90, para exercer o cargo em comissão de DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PROGRAMAÇÃO, com direito aos proventos fixados na Lei Complementar nº 581, de 23.12.2009, Lei nº 1005, de 29 de julho de 2020, e Lei nº 1187, de 31 de janeiro de 2024.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos legais à 08/01/2025.

# IBAÍTI

PUBLIQUE-SE  
COMUNIQUE-SE  
CUMPRA-SE

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE IBAÍTI, ESTADO DO PARANÁ, aos quatorze dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e cinco (14/01/2025).

  
ROBERTO REGAZZO  
Prefeito Municipal



# DIÁRIO OFICIAL

Prefeitura Municipal de Ibaiti

Edição nº 2794  
Ano 2025  
Página 11 de 16

[www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico](http://www.ibaiti.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico)

Terça-feira, 14 de Janeiro de 2025

## Município de Ibaiti

### Atos Oficiais

#### Portarias

**PORTARIA N.º 051, DE 14 DE JANEIRO DE 2025.**

Nomeia Lucas Machado da Silva, para exercer o cargo em comissão de Diretor do Departamento de Administração e Programação.

O SENHOR ROBERTO REGAZZO, PREFEITO MUNICIPAL DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, no uso das atribuições que conferem o inciso VI, do art. 66, da Lei Orgânica Municipal, de 27.4.1990,

#### RESOLVE

Art. 1º NOMEAR, LUCAS MACHADO DA COSTA, portador do documento de identidade nº 32.991.991-X (SSP/SP), inscrito no CPF nº 391.576.088-90, para exercer o cargo em comissão de DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PROGRAMAÇÃO, com direito aos proventos fixados na Lei Complementar nº 581, de 23.12.2009, Lei n.º 1005, de 29 de julho de 2020, e Lei nº 1187, de 31 de janeiro de 2024.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos legais à 08/01/2025.

PUBLIQUE-SE  
COMUNIQUE-SE  
CUMPRA-SE

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE IBAITI, ESTADO DO PARANÁ, aos quatorze dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e cinco (14/01/2025).

ROBERTO REGAZZO  
Prefeito Municipal

## AVISO DE SINISTRO AUTO

PERSPECTIVA ADM E CORRETORA DE SEGUROS E CONSULTORIA LTDA - LIUZ0J -

NÚMERO DO PROCESSO: 5312025339379

DATA DO AVISO: 2025-05-19

NATUREZA: 10-Colisão Parcial

## Segurado

APÓLICE: 07017411810108

NOME SEGURADO: MUNICIPIO DE IBAITI

TELEFONE:

ENDEREÇO: R VEREADOR JOSE DE MOURA BUENO, 23

BAIRRO: CENTRO

CEP: 84900000

CIDADE: IBAITI

UF: PR

VEÍCULO: POLO TRACK 1.0 12V

ANO MODELO: 2023

BENEFÍCIO SOLICITADO:

## Solicitante

NOME COMPLETO:

CPF/CNPJ: 77008068000141

E-MAIL: sinistroperspectiva@gmail.com

CELULAR: 27999331063

DATA OCORRÊNCIA: 12/05/2025

Qual é a sua relação com o segurado? Funcionário do segurado

Autoriza a PORTO SEGURO a enviar e-mail e SMS sobre o andamento deste sinistro: SIM

## Informações da Ocorrência

## QUESTIONÁRIO:

Em que horário (aproximado) ocorreu?

06:55

Você fez um registro da ocorrência (B.O.)?

NÃO

Você se considera responsável pela ocorrência?

SIM

Você é o proprietário legal do veículo?

NÃO

Irá utilizar o seguro para reparar seu veículo?

SIM

Você dirigia o veículo no momento da ocorrência?

SIM

Há outros veículos envolvidos no acidente?

NÃO

Quantos objetos foram afetados no acidente? NÃO



DESCRIÇÃO DOS DANOS CAUSADOS:

CONDUTOR:

NOME: RODNEY GOMES

CPF: 22595917870

CARTEIRA DE HABILITAÇÃO (CNH) DO CONDUTOR:

CATEGORIA: 8

Nº DE REGISTRO: 01826484443

VALIDADE: 29/09/2025

LOCAL DA OCORRÊNCIA:

LOGRADOURO: BR-153

BAIRRO: RODOVIA

CIDADE: IBAITI

É UM CRUZAMENTO?: NÃO

CEP: 00000000

UF: PR

---

## FERIDOS

---

Alguém se feriu no acidente? NÃO

VEÍCULOS ENVOLVIDOS:

VEÍCULO ENVOLVIDO: 1

Não tenho os dados do terceiro pois o mesmo evadiu: NÃO

NOME: RODNEY GOMES

TELEFONE:

E-MAIL:

PLACA:



DESCRIÇÃO DE COMO OCORREU:

CORRETOR INFORMA QUE: CONDUTOR VEICULO SEGURADO TRAFEGAVA NA VIA CITADA, QUANDO ACABOU ATINGINDO UM PEDAÇO DE RECAPE QUE ESTAVA NO MEIO DA RODOVIA, SEM PROJEÇÃO.







**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA**  
**CNPJ: 02.772.825/0001-50**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:18:11 do dia 23/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/12/2025.

Código de controle da certidão: **84C8.026D.050D.95EE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

**Certidão Negativa**

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 037094122-86

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 02.772.825/0001-50

Nome: FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 21/10/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

# Situação de Regularidade do Empregador

Dúvidas mais Frequentes | Início | V - 2

A EMPRESA abaixo identificada está REGULAR perante o FGTS:

**Inscrição:** 02.772.825/0001-50

**Razão social:**

**Nome fantasia:**

Resultado da consulta em 23/06/2025 13:20:02

Consulte o Histórico do Empregador

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.772.825/0001-50

Certidão nº: 35062453/2025

Expedição: 23/06/2025, às 13:21:02

Validade: 20/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.772.825/0001-50**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IBAITI**  
ESTADO DO PARANÁ**CERTIDÃO POSITIVA 2776/2025****IMPORTANTE:**

FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO.

Certificamos que até a presente data existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.

VALIDADE: 21/09/2025

CÓD. AUTENTICAÇÃO: 4HHJPUFFH2J2XT8Q2QF

REQUERENTE:

PROTOCOLO:

FINALIDADE: DIVERSOS

RAZÃO SOCIAL: FUNILARIA E PINTURA FERNANDES LTDA

INSCRIÇÃO EMPRESA

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ALVARÁ

9342

02.772.825/0001-50

975

**ENDEREÇO**

RUA ARTUR SAMPAIO, 348 - GRALHA AZUL Ibaíti - PR CEP: 84900000

**ATIVIDADES**

Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores, Serviços de lanternagem ou funilaria e pintura de veículos automotores

**Observações:**

Ibaíti, 23 de Junho de 2025

Emitido por: CARLA FERNANDA CASTILHO ARRUDA

Rua Ver. José de Moura Bueno, 23 - Praça dos Três Poderes - 84.900-000 - IBAITI-PR  
Fone: (43) 3546-7450 - [www.ibaiti.pr.gov.br](http://www.ibaiti.pr.gov.br) - CNPJ Nº 77.008.068/0001-41