



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



Foz do Iguaçu, 12 de setembro de 2025.

Ofício nº 11672/25 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 559/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 559/2025, de autoria do Nobre Vereador Sidnei Prestes, encaminhado pelo Ofício nº 1074/2025-GP, de 14 de agosto de 2025, dessa Casa de Leis, sobre ações municipais voltadas à saúde mental e atendimento a usuários com transtornos, especialmente em unidades de saúde e programas sociais, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde por meio do Memorando nº 66421, de 8 de setembro de 2025.

Atenciosamente,

Ao Senhor
PAULO APARECIDO DE SOUZA
Presidente da Câmara Municipal
FOZ DO IGUAÇU – PR



1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede





PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO		
Emitente:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS	Data: 08/09/2025
Destinatário:	SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS.	Número: 66421/2025
Assunto:	RESPOSTA AO MEMORANDO INTERNO Nº 60253/2025 – REQUERIMENTO Nº 559/2025 DA CÂMARA MUNICIPAL	

Prezados(as),

Cumprimentando-os cordialmente, em atenção ao Memorando Interno nº 60253/2025, que trata do Requerimento nº 559/2025 da Câmara Municipal de Foz do Iguaçu, referente a informações sobre **ações municipais voltadas à saúde mental e atendimento a usuários com transtornos**, informamos que a demanda foi analisada pelos setores competentes desta Secretaria Municipal de Saúde.

Assim, encaminhamos, em **anexo**, as respostas técnicas consolidadas, contemplando dados relativos a:

1. Quantidade de atendimentos de saúde mental realizados mensalmente desde janeiro de 2024, discriminados por unidade;
2. Equipes especializadas e número de profissionais;
3. Programas e parcerias implementados para prevenção e suporte psicológico, incluindo CAPS e unidades móveis;
4. Orçamento destinado às ações de saúde mental e relatórios de avaliação de impacto.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96



1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/09/2025 às 19:59:59 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 12/09/2025 às 08:14:14
Documento Código: 0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 12/09/2025 às 16:09:14
Documento Código: 1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Data: 10/09/2025
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	Número:
Assunto:	R: AUXÍLIO NA RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 559/2025 – ITEM 4	66844/2025

Prezada,

Sirvo-me do presente para encaminhar cópia do Demonstrativo da Despesa Realizada – DDR, atualizada até 10/09/2025, referente a Manutenção das Ações de Promoção e Cuidados à Saúde Mental, no intuito de atender o questionado no item 4 do Requerimento nº 559/2025 da Câmara Municipal de Vereadores.

Atenciosamente,



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/09/2025 às 19:59:59 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 12/09/2025 às 08:14:14
Documento Código: 0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>



0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96



1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede

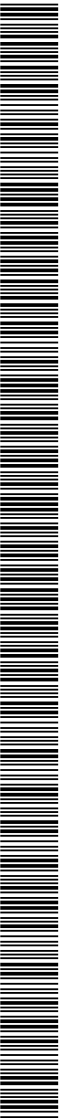


Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 12/09/2025 às 16:09:14
Documento Código: 1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>

Orgão:10-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE											
Unidade:01-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE											
Dotação Orçamentária	Descrição da Dotação Orçamentária	Fontes de Recursos	Orçamento			Bloqueio Manual	RMS	Solicitação de Empenho	Empenhado	Saldo Para fazer RMS	
			Orçado	Alterações	Total						
10.01.10.302.0565.2066	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E CUIDADOS À SAÚDE MENTAL										
3150.43	DEMAIS ENTIDADES DO TERCEIRO SETOR PARA PROMOÇÃO GRATUITA DA SAÚDE	1.000	2.600.000,00	0,00	2.600.000,00	0,00	0,00	0,00	2.590.000,00	10.000,00	
3330.41	CONTRIBUIÇÕES	1.000	0,00	40.000,00	40.000,00	0,00	0,00	0,00	40.000,00	0,00	
3330.41	CONTRIBUIÇÕES	1.303	0,00	1.210.067,36	1.210.067,36	0,00	0,00	0,00	1.210.067,36	0,00	
3350.41	CONTRIBUIÇÕES	1.000	10.000,00	-10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3350.41	CONTRIBUIÇÕES	1.303	1.375.000,00	-1.195.767,36	179.232,64	0,00	0,00	0,00	179.232,64	0,00	
3350.43	SUBVENÇÕES SOCIAIS	1.000	900.000,00	0,00	900.000,00	0,00	0,00	0,00	900.000,00	0,00	
3390.14	DIÁRIAS - CIVIL	1.496	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00	
3390.30	MATERIAL DE CONSUMO	1.303	20.000,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	
3390.30	MATERIAL DE CONSUMO	1.496	100.000,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	16.061,98	83.938,02	
3390.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	1.002	120.000,00	0,00	120.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120.000,00	
3390.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	1.303	50.000,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	10.381,54	39.618,46	
3390.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	1.496	2.100.000,00	0,00	2.100.000,00	0,00	103.692,03	0,00	1.532.297,69	464.010,28	
3390.40	SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO – PESSOA JURÍDICA	1.496	100.000,00	0,00	100.000,00	0,00	0,00	0,00	17.148,47	82.851,53	
4450.42	AUXÍLIOS	1.002	0,00	240.000,00	240.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240.000,00	
4450.42	AUXÍLIOS	1.303	150.000,00	-14.300,00	135.700,00	0,00	0,00	0,00	115.510,20	20.189,80	

Este relatório foi configurado no momento da impressão para somar somente os estorno realizado no período.

Emitido: quarta-feira, 10 de setembro de 2025



0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96



1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/09/2025 às 19:59:59 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 12/09/2025 às 08:14:14
Documento Código: 0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>

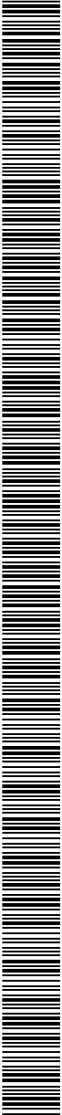


Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 12/09/2025 às 16:09:14
Documento Código: 1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>

Orgão:10-SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE											
Unidade:01-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE											
Dotação Orçamentária	Descrição da Dotação Orçamentária	Fontes de Recursos	Orçamento			Bloqueio Manual	RMS	Solicitação de Empenho	Empenhado	Saldo Para fazer RMS	
			Orçado	Alterações	Total						
4490.51	OBRAS E INSTALAÇÕES	1.303	Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00- 15%) - Exercício Corrente	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	
4490.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	1.002	DRM-Desvinculação das Receitas dos Municípios E.C. nº93/2016	20.000,00	0,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00	
Total da Dotação:				7.551.000,00	270.000,00	7.821.000,00	0,00	103.692,03	0,00	6.610.699,88	1.106.608,09
Total da Unidade:				7.551.000,00	270.000,00	7.821.000,00	0,00	103.692,03	0,00	6.610.699,88	1.106.608,09
Total do Orgão:				7.551.000,00	270.000,00	7.821.000,00	0,00	103.692,03	0,00	6.610.699,88	1.106.608,09
Total Geral:				7.551.000,00	270.000,00	7.821.000,00	0,00	103.692,03	0,00	6.610.699,88	1.106.608,09

Este relatório foi configurado no momento da impressão para somar somente os estorno realizado no período.

Emitido: quarta-feira, 10 de setembro de 2025



0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96



1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/09/2025 às 19:59:59 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 12/09/2025 às 08:14:14
Documento Código: 0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 12/09/2025 às 16:09:14
Documento Código: 1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



MEMORANDO INTERNO

Emitente:	SMSA / DIES / DVSAM - DIVISÃO DE SAÚDE MENTAL	Data: 05/09/2025
Destinatário:	SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS.	Número:
Assunto:	RESPOSTA AO REQUERIMENTO 559/2025 E M.I 61239/2025	65768/2025

Prezado(a),

Venho por meio deste responder ao questionamentos do Requerimento 559/2025 e M.I 61239/2025:

1. Quantidade de atendimentos de saúde mental: Informar a quantidade de atendimentos de saúde mental realizados mensalmente desde janeiro de 2024, discriminados por unidade.

		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
Ambulatório de Saúde Mental	Atendimento psiquiátrico	407	347	291	435	448	276	510	296	3.010
	Atendimento Psicológico	642	1262	1124	1136	1.461	1.092	1.522	993	9.232
CAPS II	Atendimentos psicossociais	1.749	1.562	1.932	1.994	2.195	1.722	2.512	2.385	16.051
CAPSi	Atendimentos psicossociais	815	1.249	1.206	1.304	1.397	1.130	1.324	1.452	9877
CAPS AD	Atendimentos psicossociais	1.108	1.657	1.763	2.270	2.517	2.041	2.366	4.161	17.883

1. Tabela 1 - Atendimentos de Janeiro a Agosto de 2025 - Fonte: Sistema RP

		JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Ambulatório de Saúde Mental	Atendimento psiquiátrico	304	306	312	347	310	343	467	372	408	496	325	327	3295
	Atendimento Psicológico	326	981	1192	1080	900	252	603	1184	964	1352	1248	951	8883
CAPS II	Atendimentos psicossociais	1339	1455	1713	1866	1787	1620	1951	2117	2225	2349	1841	1195	16107



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/09/2025 às 19:59:59 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 12/09/2025 às 08:14:14
Documento Código: 0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>



0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96



1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 12/09/2025 às 16:09:14
Documento Código: 1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>

CAPSi	Atendimentos psicossociais	1006	1372	1520	1832	1302	1693	1318	1611	1189	1354	971	815	12486
CAPS AD	Atendimentos psicossociais	246	419	577	702	655	637	949	1093	1157	973	937	439	6726

2. Tabela 2 - Atendimentos de Janeiro a Dezembro de 2024 - Fonte: Sistema RP?

2. Equipe especializada: Especificar a equipe existente (psicólogos, psiquiatras, terapeutas) e o número de profissionais em cada unidade.

A equipe do CAPS II de Foz do Iguaçu é composta por 2 Assistentes Sociais, 2 Psicólogas, 2 Enfermeiras, 1 Recepcionista, 2 Auxiliares de Enfermagem, 1 Terapeuta Ocupacional, médico Psiquiatra (24h semanais) e 1 Coordenadora técnica.

O CAPS AD conta com uma equipe técnica composta por 7 Técnicos de Enfermagem, 1 Terapeuta Ocupacional, 1 Auxiliar de Enfermagem, 1 Assistente Social, 1 Assistente Administrativo, 1 Psicóloga, 2 Enfermeiros, 1 Coordenador técnico, médico Psiquiatra (8h semanais) e 1 apoio técnico.

No CAPSi a equipe é composta por 3 Assistentes Sociais, 2 Psicólogas, 1 Coordenadora, 1 Terapeuta Ocupacional, 2 Enfermeiras, 1 Psiquiatra, 1 Técnica de Enfermagem, 1 Recepcionista, 1 Auxiliar de Enfermagem, médico Psiquiatra (16h semanais) e 1 Agente de Apoio Operacional.

A equipe do Ambulatório de Saúde Mental serviço é composta por 19 psicólogos, 1 coordenador técnico, 1 assistente social, 5 médicos psiquiatras (24 horas semanais) credenciados e 9 residentes de psiquiatria.

3. Programas e parcerias implementados: Indicar os programas e parcerias em execução para prevenção e suporte psicológico, incluindo CAPS e unidades móveis.

O CAPS AD tem os seguintes convênios:

- Unidade de Acolhimento Adulto (UAA): Destina-se a usuários maiores de 18 anos, podendo ser masculino e/ou feminino. Trata-se de acolhimento transitório, recebendo até 15 adultos, podendo permanecer por um período de até seis meses. Na UAA, o indivíduo recebe acompanhamento da equipe técnica além do atendimento no CAPS AD, conforme Projeto Terapêutico Singular (PTS) proposto.

- Comunidade Terapêutica Sagrada Família: Destina-se a usuários masculinos, entre 18 e 59 anos, que enfrentam problemas decorrentes do uso abusivo de álcool e outras drogas, visando à sua reinserção social. O convênio oferece 30 vagas, e o funcionamento do serviço é ininterrupto (24 horas por dia), atua através da abstinência absoluta, em modelo de residência, com permanência de até nove meses, conforme avaliação das equipes técnicas da CT e do CAPS AD, além do desejo voluntário de permanência do usuário.

O CAPSi tem dois convênios com a Associação Fraternidade Aliança - AFA:

Unidade de Acolhimento Infante Juvenil (UAI): É uma alternativa de tratamento de crianças e adolescentes que estejam em situação de uso problemático de álcool e outras drogas, e que precisam de acompanhamento terapêutico e proteção temporária em Foz do Iguaçu - PR.

Programa Municipal de Saúde Mental Infante Juvenil: Diante da grande demanda de atendimentos de saúde mental para as crianças e adolescentes do município de Foz do Iguaçu - PR foi criado um convênio para complementação dos atendimentos realizados pela rede de saúde com a AFA a partir de Junho de 2025. Para acessar esse serviço é necessário estar referenciado para o atendimento no CAPSi, e a partir disso os profissionais identificaram e encaminharam os casos conforme os critérios pré-estabelecidos. Essa iniciativa tem como objetivo desenvolver e implementar um plano de atendimento integral para crianças e adolescentes com transtornos mentais moderados e que fazem uso problemático de álcool e drogas, oferecendo uma abordagem multidisciplinar que inclua cuidados médicos, psicológicos, psicopedagógicos, terapias integrativas, atividades socioeducativas, culturais e esportivas no espaço do Complexo Terapêutico Infante Juvenil.

Além disso contamos também com o convênio da Pós-graduação em Saúde Pública da UNIOESTE, e devido a ele temos mais 30 profissionais psicólogos em especialização realizando atendimentos de saúde mental no município.

4. Orçamento e avaliação de impacto: Informar o orçamento destinado às ações de saúde mental; Encaminhar,



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/09/2025 às 19:59:59 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 12/09/2025 às 08:14:14
Documento Código: 0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96 - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 12/09/2025 às 16:09:14
Documento Código: 1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>



0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96



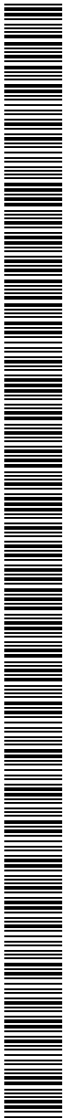
1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede

se houver, relatórios de avaliação de impacto dessas ações

Não temos essa informação.



Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - ASSESSORA TÉCNICA ESPECIAL - 11/09/2025 às 19:59:59 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 12/09/2025 às 08:14:14
Documento Código: 0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96 - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>



0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96



1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede



Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 12/09/2025 às 16:09:14
Documento Código: 1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **66.421/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO MEMORANDO INTERNO Nº 60253/2025 – REQUERIMENTO Nº 559/2025
DA CÂMARA MUNICIPAL**

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

<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96>

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

Código para verificação:
0b1ea87e-fe40-4981-8010-1e691803bf96

Hash do Documento

905EBADFBDEC4E0A28B57701F0F69FB9D2A4525BBA61EF65153FF617584C143F

Anexos

MEMORANDO INTERNO- Nº 66844-2025-ORIGINAL.pdf - **ac98fa3e-2ceb-4dd7-840f-b1109defd447**

DDR - SAÚDE MENTAL.pdf - **cab65d06-02f2-472b-a141-8915a3e656a2**

MEMORANDO INTERNO- Nº 65768-2025-ORIGINAL.pdf - **7aa2afb2-a574-4374-8371-1faa592c0e06**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 12/09/2025 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 11/09/2025 19:59:59 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 12/09/2025 8:14:14 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTES DOCUMENTOS ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536, DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

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



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **11.672/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 559/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede>

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

Código para verificação:

1e703c47-f527-44b1-88cc-893212d41ede

Hash do Documento

4EAD99B96EFCC73AE4931200A8E38B63DF760D09778CEB015C7D6E44E2AEDE69

Anexos

REQ 559-2025.pdf - **594bd120-fcda-4c99-9fdd-373d8084c776**

RESPOSTA REQ 559-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 66421-2025 - SMSA ANEXO.pdf -
99435926-03a5-4a45-bf41-c26dae305398

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 15/09/2025 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 12/09/2025 16:09:14 - **OK**

Tipo: Assinatura Digital



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

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

