

# Prefeitura Municipal de Antonio Olinto

ESTADO DO PARANÁ

RUA REINALDO MACHIAVELLI, 202 – CNPJ:76.020.460/0001-43 – FONE/FAX(42)3533-1222 – CEP 83980-000 – ANTONIO OLINTO - PARANÁ

Ofício 243/2025 GAB/PREF.

Antonio Olinto, 01 de Julho de 2025.

Excelentíssimo Senhor Presidente:

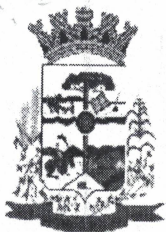
Servimo-nos do presente para nos pronunciarmos abaixo sobre REQUERIMENTO 05/2025 do legislativo, de autoria do vereador Ricardo W Alves, aprovada em sessão ordinária de 31 de Março do corrente ano, que propõe para que o Poder Executivo, indicar detalhadamente, dentro da competência de cada uma das pastas, qual o estágio que se encontra cada uma das emendas impositivas realizadas.

Informamos que segue em anexo ao ofício, resposta da Secretaria de Saúde referente as emendas impositivas dos vereadores, informo ainda que a Secretaria de Educação já se manifestou na seção do dia 30/06/2025. Referente as mesmas.

Sem mais para o momento, reiteramos nossos protestos de consideração e apreço.

  
**Fabio Staniszewski Machiavelli**  
Prefeito Municipal

EXMO. SR.  
**Ricardo W Alves**  
Presidente da Câmara Municipal



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO OLINTO

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ: 76020460/0001-43

24/10/1961

RUA REINALDO MACHIAVELLI, Nº 202 – FONE/FAX (42)3533-1222 – CEP 83.980-000 – ANTONIO OLINTO - PARANÁ

Ofício 259/2025

Antonio Olinto, 27 de junho de 2025.

À

**EMERSON ANTONIO GOMES**

Secretário de Governo

**Assunto: Resposta Ofício 95/2025 – Câmara Municipal de Antonio Olinto**

**Requerimento 005/2025 - Vereador Ricardo Wisnieski Alves**

A Secretaria Municipal de Saúde vem, por meio deste informar as despesas da Secretaria Municipal de Saúde que foram pagas com recursos oriundos de Emendas Impositivas da Câmara Municipal de Vereadores de Antonio Olinto, até a presente data, conforme resumo na tabela abaixo:

| Vereador               | Data       | Valor Utilizado     |
|------------------------|------------|---------------------|
| Wilson N. Guenze       | 11/04/2025 | R\$ 12.947,76       |
| Wilson N. Guenze       | 12/05/2025 | R\$ 12.737,90       |
| José J Iusviak         | 12/05/2025 | R\$ 6.806,21        |
| João Issacard Borba    | 12/02/2025 | R\$ 23.247,05       |
| <b>TOTAL UTILIZADO</b> |            | <b>R\$55.738,92</b> |

Detalhamento das despesas:

| REF ABRIL 2025 - MUTIRÃO /COTAS EXTRAS - CISVALI |                                    |                  |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|------------------|
| Prestador                                        | Serviço                            | Valor            |
| X MED                                            | Ressonância                        | 1.397,00         |
| ECO-UNIÃO                                        | Ecodopler                          | 2.991,24         |
| S CAMILO                                         | Ultrassom, Ressonância, Mamografia | 3.150,00         |
| CEDIX                                            | Tomografia, Raio X, Ultrassom      | 2.647,00         |
| OTICA VISS                                       | Óculos                             | 736,00           |
| DR DOUGLAS                                       | Ortopedia                          | 2.026,52         |
| <b>TOTAL</b>                                     |                                    | <b>12.947,76</b> |
| Wilson Guenze                                    |                                    | 12.947,76        |
| Município                                        |                                    | 10.103,99        |
| <b>TOTAL DA FATURA ABRIL</b>                     |                                    | <b>23.051,75</b> |



24/10/1961

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO OLINTO

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ: 76020460/0001- 43

RUA REINALDO MACHIAVELLI, Nº 202 – FONE/FAX (42)3533-1222 – CEP 83.980-000 – ANTONIO OLINTO - PARANÁ

| REF MAIO 2025 - MUTIRÃO /COTAS EXTRAS - CISVALI |                                |                  |
|-------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|
| Prestador                                       | Serviço                        | Valor            |
| DR DOUGLAS                                      | Procedimentos                  | 1.989,00         |
| DOMIT                                           | Ressonância                    | 1.384,75         |
| MGA                                             | Rolter, Mapa, teste de esforço | 1.455,00         |
| ECOUNIÃO                                        | Ecodopler                      | 2.492,70         |
| REGIONAL                                        | Colonoscopia                   | 2.900,09         |
| X MED                                           | Angiotomografia                | 1.008,50         |
| PICCININ                                        | Ultrassom                      | 1.631,27         |
| CEDIX                                           | Tomografia, Raio X, Ultrassom  | 3.310,60         |
| DR GEAN                                         | Cardiologia                    | 1.348,20         |
| OTICA VISS                                      | Óculos                         | 2.024,00         |
| <b>FORMA DE PGTO:</b>                           | <b>TOTAL</b>                   | <b>19.544,11</b> |
| Vereador Wilson Guenze                          | saldo de emenda exames         | 12.737,90        |
| Vereador José Iusviaki                          | Emenda Exames                  | 6.806,21         |
| Município                                       | Recurso Livre                  | 14.044,52        |
| <b>TOTAL DA FATURA MAIO</b>                     |                                | <b>33.588,63</b> |

| VEREADOR: JOÃO ISSACARD BORBA ( AQUISIÇÃO DE VEÍCULO SECRETARIA DE SAÚDE) |                    |                    |          |                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| RECURSO:303                                                               |                    | RECURSO LIVRE      |          |                                                                                                         |  |
| PROJETO ATIVIDADE:                                                        |                    | PROGRAMAS DE SAÚDE |          |                                                                                                         |  |
| DATA                                                                      | VALOR RECEBIDO     | valor despesa paga | SALDO    | DESCRIÇÃO Receita/despesa                                                                               |  |
| 01/01/2025                                                                | 25.685,66          |                    |          | Emenda Impositiva 50% Serviços de saúde                                                                 |  |
| 12/02/2025                                                                | Requisição 40/2025 | 23.247,05          | 2.438,61 | Pgto saldo aquisição Spin (140.000,00) 116.752,95 (Vereadores de 2024) e R\$ 23.247,05 do Vereador João |  |

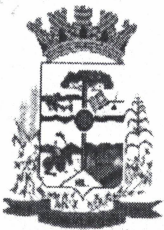
Recebemos o total de R\$ 256.855,50 em Emendas em 2025 e deste valor já foi utilizado R\$ R\$55.738,92.

Segue anexo, os ofícios de nº 167/2025 e 194/2025 de solicitação dos pagamentos acima e também a Requisição nº 40/2025 referente ao pagamento do Veículo Spin.

Informamos que dos outros Vereadores ainda não utilizamos os recursos que eles nos destinaram e que provavelmente será utilizado nos próximos meses.

Aproveitamos a oportunidade para solicitar uma alteração na destinação do recurso de R\$ 51.371,32, encaminhado pelos Vereadores Marinaldo Schimith Lemes e Eliseu Schmidt de Oliveira, para a aquisição de uma cadeira odontológica para a Unidade de Saúde da Comunidade da Água Amarela do Meio.

Após análise da estrutura física da unidade, constatamos que possuímos duas salas pequenas e que, devido às limitações de espaço físico, não há condições de acomodar



24/10/1961

# PREFEITURA MUNICIPAL DE ANTONIO OLINTO

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ: 76020460/0001-43

RUA REINALDO MACHIAVELLI, Nº 202 – FONE/FAX (42)3533-1222 – CEP 83.980-000 – ANTONIO OLINTO - PARANÁ

uma cadeira odontológica, uma vez que as normas técnicas do setor de odontologia recomendam um ambiente com dimensões mínimas de 3m x 3m para cada equipamento.

Diante disso, solicitamos a gentileza de considerar a possibilidade de alterar o objeto do recurso, de modo a viabilizar uma utilização mais eficiente e adequada às necessidades da unidade, garantindo assim um melhor atendimento à comunidade.

Agradecemos antecipadamente pela atenção dispensada a esta solicitação e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

ANGELA

LETICIA

ALBERTI:033290

96977

Assinado de forma  
digital por ANGELA  
LETICIA  
ALBERTI:03329096977  
Dados: 2025.06.27  
16:56:56 -03'00'

**ANGELA LETÍCIA ALBERTI**

Secretária Municipal de Saúde

Decreto 002/2025

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ANTONIO OLINTO - PR****ESTADO DO PARANÁ****CNPJ: 10.704.279/0001-48****Rua Estanislau Botikoski, s/nº****email: saude@antonioolinto.pr.gov.br**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------|--------------|
| <b>EMPRESA:</b> LOUREIRO DE FIGUEIREDO COMÉRCIO DE VEÍCULOS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                |              |
| <b>CNPJ:</b> 40.976.095/0001-06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | <b>REQUISIÇÃO</b><br><b>40</b><br><b>DATA</b><br><b>13/02/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                |              |
| <b>TELEFONE:</b> (81) 9196-5354                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                |              |
| <b>E-MAIL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                |              |
| <b>CIDADE:</b> São Paulo/SP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                |              |
| <b>Quantidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Estoque</b> | <b>Descrição dos Materiais/Serviços</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Preço Unitário</b> | <b>Total</b>   | <b>Saldo</b> |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1              | VEICULO TIPO MINIVAN DE 7 LUGARES, NOVO, ZERO QUILOMETRO, ANO MÍNIMO DE FABRICAÇÃO 2024, PRIMEIRO EMPLACAMENTO EM NOME DO MUNICIPIO, COR BRANCA, MOTOR 1.8 BICOMBUSTÍVEL 4 CILINDROS, DE MÍNIMO 111 CV, DIREÇÃO HIDRÁULICA, AR CONDICIONADO, TRAVAS ELÉTRICAS DAS PORTAS E PORTA-MALAS, CHAVE TIPO CANIVETE COM CONTROLE REMOTO DE DESTRAVAMENTO DAS PORTAS, BANCO DO MOTORISTA COM REGULAGEM DE ALTURA, ALARME ANTIFURTO, COLUNA DA DIREÇÃO COM REGULAGEM DE ALTURA, AIRBAG DUPLO (MOTORISTA E PASSAGEIRO, FREIOS ABS COM EBD (DISTRIBUIÇÃO ELETRÔNICA DA FORÇA DE FRENAGEM), RODAS DE ARO 16, SISTEMA MULTIMÍDIA, COM TELA LCD SENSÍVEL AO TOQUE, RÁDIO AM/FM, ENTRADA USB E CONEXÃO BLUETOOTH PARA CELULAR, COMPUTADOR DE BORDO, FARÓIS DE NEBLINA, ESPELHOS RETROVISORES EXTERNOS ELÉTRICOS, BANCOS EM TECIDO/COURO, SENSOR DE ESTACIONAMENTO, VIDROS ELÉTRICOS COM ACIONAMENTO POR UM TOQUE, ALARME, FECHAMENTO/ABERTURA AUTOMÁTICA PELA CHAVE, JOGO DE TAPETES. TODOS OS ITENS DE SEGURANÇA E OBRIGATÓRIOS DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. GARANTIA MÍNIMA DE 12(DOZE) MESES OBS: VEÍCULO DEVERÁ SER ENCAMINHADO DEVIDAMENTE EMPLACADO E TRANSFERIDO EM NOME DO MUNICIPIO E ADESIVADO CONFORME PLOTAGEM A SER ENCAMINHADA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. | 140.000,00            | 140.000,00     | -            |
| <b>TOTAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | R\$ 140.000,00 |              |
| <p>Recurso Livre Proveniente de Emenda Impositiva – Saúde – Exercício de 2023 – Dos vereadores:<br/>Wilson Napoleão Guenze, Marco Antônio da Veiga, João Issacard Borba, Marinaldo Schimith e Natálio Zildo Falcão –<br/>R\$23.350,59 de cada – Total: R\$116.752,95<br/>A diferença: R\$23.247,05 – Recurso Livre Proveniente de Emenda Impositiva – Saúde – Exercício de 2024 – Do vereador:<br/>João Issacard Borba</p> <p>Destino: Centro Social Rural<br/>Processo de compra: Pregão eletrônico 28/2024<br/>Contrato nº 020/2025<br/>Vigência: 07/02/2025 a 06/02/2026<br/>Subfunção: Atenção Básica<br/>Projeto/atividade: Manutenção do Fundo Municipal de Saúde<br/>Fonte: 303<br/>C/C: 18.512-4</p> <div style="text-align: right;"><p>ANGELA LETICIA<br/>ALBERTI:0332909697<br/>7</p><p>Assinado de forma digital por<br/>ANGELA LETICIA<br/>ALBERTI:03329096977<br/>Dados: 2025.02.13 12:24:30 -03'00'</p><p>Angela Letícia Alberti<br/>Secretária Municipal de Saúde</p></div> |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                |              |



Secretaria Municipal de Saúde  
de Antonio Olinto - PR

Ofício nº. 167/2025

Antônio Olinto, 11 de abril de 2025.

Ilma. Sra.

**Kedlin Cristine Muncinelli Machado**

Secretária de Finanças

**ASSUNTO:** Pagamento Cisvali

Vimos por intermédio deste, solicitar o pagamento das seguintes faturas do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu - CISVALI:

- Mensalidade de abril/2025: R\$11.751,32;
- Órteses e próteses: R\$2.646,00;
- Programa Qualicis: R\$235,44;
- Mensalidade Consulfarma: R\$1.647,48;
- SAMU: R\$14.423,90;
- Serviços: R\$23.051,75, sendo:

R\$ 10.103,99 - Recurso do município

R\$ 12.947,76 - Recurso Emenda Vereadores, conforme abaixo:

| <b>MUTIRÃO/ COTAS EXTRAS</b> |                  |
|------------------------------|------------------|
| X MED                        | 1.397,00         |
| ECO-UNIÃO                    | 2.991,24         |
| SÃO CAMILO                   | 3.150,00         |
| CEDIX                        | 2.647,00         |
| ÓTICA VISS                   | 736,00           |
| DR. DOUGLAS                  | 2.026,52         |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>12.947,76</b> |



## Secretaria Municipal de Saúde de Antonio Olinto - PR

Para pagamento, solicita-se que seja utilizada a seguinte dotação:  
Manutenção do Fundo Municipal de Saúde - fonte: 303.

Ressalta-se que as faturas foram emitidas no dia 04/04/2025, ambas com vencimento no dia 15/04/2025.

Certo de contar com sua especial atenção, coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

ANGELA LETICIA ALBERTI:03329096977  
977

Assinado de forma digital por  
ANGELA LETICIA  
ALBERTI:03329096977  
Dados: 2025.04.11 12:41:42  
-03'00'

**ANGELA LETICIA ALBERTI**

Secretária Municipal de Saúde

Decreto nº. 002/2025



## Secretaria Municipal de Saúde de Antonio Olinto - PR

Ofício nº. 194/2025

Antônio Olinto, 12 de maio de 2025.

Ilma. Sra.

**Kedlin Cristine Muncinelli Machado**

Secretária de Finanças

**ASSUNTO:** Pagamento Cisvali

Vimos por intermédio deste, solicitar o pagamento das seguintes faturas do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu - CISVALI:

- Mensalidade de maio/2025: R\$11.751,32;
- Órteses e próteses: R\$4.064,00;
- Programa Qualicis: R\$235,44;
- Mensalidade Consulfarma: R\$1.647,48;
- SAMU: R\$14.403,68;
- Serviços: R\$33.588,63, sendo:
  - R\$ 14.044,52 - Recurso do município
  - R\$ 19.544,11 - Recurso Emenda Vereadores, sendo: R\$12.737,90 do vereador Sr. Wilson Guenzer e R\$6.806,21 do Sr. José Iusviaki.

Para pagamento, solicita-se que seja utilizada a seguinte dotação: Manutenção do Fundo Municipal de Saúde - fonte: 303.

Ressalta-se que a fatura das compras compartilhadas foi emitida no dia 05/05/2025, do SAMU dia 06/05/2025 e as demais no dia 07/05/2025, ambas com vencimento no dia 15/05/2025.

Certo de contar com sua especial atenção, coloco-me à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,

ANGELA LETICIA  
ALBERTI:0332909  
6977

Assinado de forma digital por  
ANGELA LETICIA  
ALBERTI:03329096977  
Dados: 2025.05.12 15:13:03  
+03'00'

**ANGELA LETICIA ALBERTI**

Secretária Municipal de Saúde

Decreto nº. 002/2025