



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Avenida Jorge Schimmelpfeng, 111 – Centro, 85851-110 – Foz do Iguaçu – PR
Tel.: (45) 3545.1000 – smas@pmfi.pr.gov.br

DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE GESTOR E FISCAL DE CONTRATO

Eu, André dos Santos, uso de minhas atribuições legais e em cumprimento às determinações do art. 117 §1º, da Lei nº 14.133/21, na qualidade de Gestor, informo a seguir nome dos Fiscais do Contrato referente ao Termo Referência para contratação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva e preventiva da plataforma de acessibilidade localizada no imóvel do Centro de Referência Especializado de Assistência Social (CREAS II), situado na Rua Chile, 719, Jardim América, Foz do Iguaçu/PR, mantido pela Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu, por meio da Secretaria Municipal de Assistência Social:

1. Gestor de contrato:

- Luciano de Souza Ferreira - Matrícula 21026-01 - Diretoria de Gestão do Sistema Único de Assistência Social (SUAS)

2. Fiscais de contrato:

2.1 Fiscal administrativo

- Rosane Aparecida Ramos da Silva – Matrícula 12.452-01 - Diretoria de Proteção Social Especial (DIPE).

2.2 Fiscais técnicos

- Giane Franciele Negri – Matrícula 20.802-01 - Divisão de Proteção Social Especial de Média Complexidade (DVPMC);

- Karla Karine de Maria Luciano – Matrícula 2105501/Coordenadora Centro de Referência Especializado de Assistência Social – CREAS II.

Documento assinado e datado eletronicamente.