

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZMALTINA

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 01.615.393/0001-00

AV. PADRE GUALTER FARIAS NEGRÃO N° 40 CEP – 86.855.000 - CRUZMALTINA

Ofício nº 24/2023

Cruzmallina, 04 de agosto de 2023. 1

Exmo. Senhor(a): **DIONI BRUNO DE SOUZA**

SECRETÁRIO DE PLANEJAMENTO MUNICIPAL

CRUZMALTINA – PR.

ASSUNTO: DEMANDA 275759

Esta CONTROLADORIA INTERNA, recebeu EMAIL, sobre uma Demanda nº 275759, objeto a “Estruturação e implementação da Política de Desenvolvimento Urbano Estadual”,.

No corpo do Email tem um LINCK, de acesso ao questionário a ser respondido pelo Município.

<https://forms.office.com/r/vTGhva2pxM>

Colocamo-nos ao inteiro dispor, para dirimir, dúvidas eventuais.

Solicitamos observar o prazo estabelecido.

Esta Controladoria Interna, tem buscado, no seu mister cotidiano, contribuir com a regularidade da gestão.

Reiteramos nossos protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente


JHONNY PORFÍRIO
CONTROLADOR INTERNO

Jhonny Porfírio
Controlador Interno
CPF nº 038.577.063-07
RG 7.586.723 0-3SP/P 2

Anexo, teor do EMAIL:

04/08/2023
Dioni
Bruno

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZMALTINA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 01.615.393/0001-00

AV. PADRE GUALTER FARIAS NEGRÃO N° 40 CEP – 86.855.000 - CRUZMALTINA

2

“Boa tarde Sr

De: nao_responder@tce.pr.gov.br <nao_responder@tce.pr.gov.br>

Enviado: sexta-feira, 4 de agosto de 2023 14:18

Para: jhonnyporfirio@hotmail.com <jhonnyporfirio@hotmail.com>

Assunto: [TCEPR] - Canal de Comunicação – DEMANDA 275759 CRIADA

TCE - Canal de Comunicação

Uma nova demanda foi criada! Para consultá-la, por favor, entre no site do Tribunal de Contas através do link: **Canal de Comunicação**.

PRAZO: 2 dia(s) úteis, contados a partir de 04/08/2023

Número da Demanda: 275759.

Descrição da Demanda: Prezado Senhor Prefeito,

Tendo em vista a competência fiscalizatória atribuída a 5ª Inspeção de Controle Externo pela Portaria 380/2023, publicada no DETC/PR nº 2934, de 07/03/2023, e, nos termos do art. 157, I, III, VII, do Regimento Interno, com vistas a possibilitar a realização de auditoria que tem como objeto a “Estruturação e implementação da Política de Desenvolvimento Urbano Estadual”, solicita-se o preenchimento das informações requeridas no questionário apresentado no link abaixo:

<https://forms.office.com/r/vTGhva2pxM>

Cumpramos esclarecer que o formulário é composto de questões que contemplam informações do Município, do responsável pelo preenchimento e de

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRUZMALTINA

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 01.615.393/0001-00

AV. PADRE GUALTER FARIAS NEGRÃO N ° 40 CEP – 86.855.000 - CRUZMALTINA

questionamentos acerca do processo de comunicação e de solicitação de apoio via³ transferência voluntária junto à Secretaria de Estado das Cidades (SECID) para o desenvolvimento urbano local, no âmbito da avaliação da estruturação e da implementação da Política de Desenvolvimento Urbano Estadual.

O prazo para a resposta ao questionário é de 5 (cinco) dias úteis a partir do recebimento do questionário.

Atenciosamente,

Equipe de Fiscalização da 5ª Inspeção de Controle Externo

Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Atenciosamente,

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ”

Solicitação de Informações aos Municípios - Fiscalização SECID - Transferências Voluntárias

Avaliar a estruturação e a implementação da Política de Desenvolvimento Urbano Estadual, com enfoque nas práticas de governança e gestão sob os aspectos de eficácia, conformidade e equidade.

Formulário encaminhado aos 399 Municípios a fim de subsidiar a fiscalização exercida na Secretaria de Estado das Cidades (SECID).

* Obrigatória

1. Município *

Cruzmalina



2. Nome do responsável pelo preenchimento *

Insira sua resposta

Dioni Bruno de Souza

3. Cargo e função do responsável pelo preenchimento *

Insira sua resposta

SECRETARIO de PLANEJAMENTO URBANO

4. O Município recebeu comunicação oficial para participar do Programa Asfalto Novo, Vida Nova desenvolvido pela Secretaria de Estado das Cidades (SECID)? *

Sim

Não

Município Não Elegível (> 7 mil habitantes)

5. O Município recebeu comunicação oficial para participar de outros programas de transferência voluntária, caso haja, desenvolvidos pela SECID para o desenvolvimento urbano local? *

Sim

Não

Nunca forneça sua senha. [Relatar abuso](#)

Este conteúdo foi criado pelo proprietário do formulário. Os dados que você enviar serão enviados ao proprietário do formulário. A Microsoft não é responsável pela privacidade ou práticas de segurança de seus clientes, incluindo aqueles do proprietário deste formulário. Nunca forneça sua senha.

Da plataforma Microsoft Forms |

O proprietário deste formulário não forneceu uma política de privacidade sobre como usará seus dados de resposta. Não forneça informações pessoais ou confidenciais.

| [Condições de uso](#)

Solicitação de Informações aos Municípios - Fiscalização SECID - Transferências Voluntárias

 **Obrigado!**

Sua resposta foi enviada.

Mantenha as informações com você salvando sua resposta.

Salvar minha resposta

Enviar outra resposta

Criar meu próprio formulário

Da plataforma Microsoft Forms |

O proprietário deste formulário não forneceu uma política de privacidade sobre como usará seus dados de resposta.
Não forneça informações pessoais ou confidenciais.

| [Condições de uso](#)