DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

1- IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante: Secretaria de Administração

Responsável(eis) pela demanda:

Nome: Alcides Pereira

CPF: 888.637.199-34	**Cargo/Função: Secretário**

2- INFORMAÇÕES GERAIS

2.1- Data prevista para conclusão do processo

- Maio 2026

2.2- Descrição sucinta do objeto

Pagamento de 1 inscrições para servidores da Secretaria de Administração para participação no 5º Congresso Nacional de Controle da Administração Pública a ser realizado nos dias 13, 14 e 15 em Curitiba, Paraná.

2.3- Grau de prioridade da compra ou da contratação

- **Alta**.

Justificativa: O 5º Congresso Nacional de Controle da Administração Pública é de Suma importância para que Secretários Municipais saibam e entendam com a Administração Pública tem normas e diretrizes de controle dos gastos público, lá estarão grandes palestrantes com conhecimentos únicos sobre o controle dos gastos na Administração Pública, cada vez mais fiscalizado pelos Tribunais de Contas dos Estados, as gestões municipais precisam estar preparados e ter conhecimento para que possam fazer de maneira correta a gestão do município.

3- JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A participação no 5º Congresso Nacional de Controle da Administração Pública tem um viés de aprendizado e ganho no conhecimento, por ser um tema importante para uma boa Gestão na Administração Pública. com Notória Especialização com a Singularidade do Evento. Ter o conhecimento para colocar em prática a normas de controle com licitações, arrecadações e gastos públicos, prevenindo o Executivo de problemas futuros com os órgãos fiscalizadores.

4- MATERIAIS/SERVIÇOS

Item	Catser	Descrição	Und.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
1	25232	Pagamento inscrição de evento – por pessoa - 5º Congresso Nacional de Controle da Administração Pública a ser realizado nos dias 13, 14 e 15 de maio no Museu Oscar Niemeyer, Auditório Poty Lazzarotto, na rua Mal Hermes, 999 – Centro Cívico, Curitiba, Paraná	UND	01	R$3.190,00	R$3.190,00
					TOTAL:	**R$3.190,00**

5- ASSINATURA DO(S) RESPONSÁVEL(IS)

ASS:

gov.br
Documento assinado digitalmente
ALCIDES PEREIRA
Data: 28/04/2026 18:23:11-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

NOME: Alcides Pereira
CPF: 888.637.199-34
CARGO: SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO