



Ofício Parecer Transporte nº 130/2025/FME

Lages, 14 de agosto de 2025.

Ilmo. Sr. Lessandro Machry

Assunto: Solicitação Transporte – Videira/SC– 20/09/2025

Prezado (a),

A Fundação Municipal de Esportes de Lages vem, por meio deste, informar que a solicitação de transporte **da Associação Lageana de Futsal** foi **aprovada** pela Comissão Avaliadora de Solicitações de Transporte. A concessão está em conformidade com o Decreto 22.698/2025.

É fundamental que a entidade cumpra o estabelecido no Decreto durante a utilização do transporte e realize a devida prestação de contas.

A Secretaria da Fazenda confirmou que há dotação orçamentária para esta solicitação, portanto, o transporte está liberado! A associação deve entrar em contato diretamente com a empresa **Reunidas** para confirmar o horário de saída e demais informações necessárias para a viagem.

Agradecemos a atenção e renovamos ensejos de estima e apreço.

Comissão Avaliadora de Solicitações de Transporte:

Presidente: Rodrigo Rodrigues de Jesus

Secretário: Samara Saleh

1º Membro: Felipe Diego Freitas

2º Membro: Flaviano Antunes Ribeiro

---

**Tyrone Machado**

Superintendente da FME

Assinado eletronicamente por:

\* FLAVIANO ANTUNES RIBEIRO (\*\*\*.902.549-\*\*) )

em 14/08/2025 16:16:26 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

\* FELIPE DIEGO FREITAS (\*\*\*.537.159-\*\*) )

em 14/08/2025 16:19:26 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

\* TYRONE MACHADO (\*\*\*.240.939-\*\*) )

em 14/08/2025 16:21:52 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

\* SAMARA SALEH (\*\*\*.922.099-\*\*) )

em 14/08/2025 16:48:15 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

\* RODRIGO RODRIGUES DE JESUS (\*\*\*.359.199-\*\*) )

em 14/08/2025 17:44:44 com assinatura avançada (AC Final do Governo Federal do Brasil v1)

Este documento é cópia do original assinado eletronicamente.

Para obter o original utilize o código QR abaixo ou acesse o endereço:

<https://lages.eciga.consorcioeciga.gov.br/#!/documento/100bceb8-a711-4bfa-8629-a3b3cfc1dce>



Recebido em 12/8/2025 às

FME

Jocelma Wiggers



## ASSOCIAÇÃO LAGEANA DE FUTSAL

Avenida Papa João XXIII, 529, Bairro Beatriz, Lages/SC, CEP: 88501-001  
CNPJ Nº. 17.633.109/0001-69 | 49 99933 5434 | lessandrom@hotmail.com

### ANEXO I

### TERMO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE

#### BLOCO 01 – IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITANTE

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| I – SOLICITANTE          | Associação Lageana de Futsal |
| II – CRED/CMD            |                              |
| Lessandro Machry         | Lessandro Machry             |
| IV – TELEFONE DE CONTATO | 999335434                    |
| V – E-MAIL               | futsallages@hotmail.com      |

#### BLOCO 02 – IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO

|                                                |                                                                     |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| I – MODALIDADE                                 | Futsal                                                              |
| II – NOME DO EVENTO                            | Estadual da Série Prata                                             |
| III – PROMOTOR DO EVENTO                       | Federação Catarinense de Futsal                                     |
| IV – DATA DO EVENTO                            | 20/09/2025                                                          |
| V – CIDADE SEDE DO EVENTO                      | VIDEIRA                                                             |
| VI – LOCAL DO EVENTO                           | GINÁSIO MEDALHÃO                                                    |
| VII – NÍVEL DE ABRANGÊNCIA                     | ESTADUAL                                                            |
| VIII – JUSTIFICATIVA DA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO | Participar do campeonato catarinense da categoria adulta de futsal. |

#### BLOCO 03 – INFORMAÇÕES SOBRE A DELEGAÇÃO E TRANSPORTE

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
| I – QUANTITATIVO DE ATLETAS INSCRITOS NA COMPETIÇÃO                | 14                     |
| II – QUANTITATIVO DA COMISSÃO TÉCNICA/EQUIPE DE APOIO              | 4                      |
| III – QUANTIDADE TOTAL DA DELEGAÇÃO                                | 18                     |
| IV – PREVISÃO DO DIA, DATA E HORÁRIO DE PARTIDA DE LAGES AO EVENTO | 20/09/2025 AS 13:00 HS |
| V – PREVISÃO DO DIA, DATA E HORÁRIO DE RETORNO DO EVENTO A LAGES   | 20/09/2025 AS 21:00 HS |



### ASSOCIAÇÃO LAGEANA DE FUTSAL

Avenida Papa João XXIII, 529, Bairro Beatriz, Lages/SC, CEP: 88501-001  
CNPJ Nº. 17.633.109/0001-69 | 49 99933 5434 | lessandrom@hotmail.com

|                                            |                       |
|--------------------------------------------|-----------------------|
| VI – LOCAL DE EMBARQUE E DESEMBARQUE       | GINÁSIO JONES MINOSSO |
| VI – EM CASO DE PERNOITE, INFORMAR O LOCAL | NÃO                   |
| VII – NOME DO CHEFE DE DELEGAÇÃO           | JOÃO PAULO            |

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e fidedignas, responsabilizando-me integralmente pela organização e logística da viagem, pela segurança e integridade dos atletas durante todo o período, bem como pelo zelo e cuidado dos mesmos e pelo cumprimento das exigências previstas no DECRETO Nº 22.698, de 22 de abril de 2025.

---

LESSANDRO MACHRY

Lages, 12 de agosto de 2025.