



# Prefeitura do Município de Mandaguáçu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – Vila Bernadino Bogo – Caixa Postal 81 – CEP 87160-000

Fone: (44) 3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

www.mandaguacu.pr.gov.br

## PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

### PEDIDO 3.520/2023

Mandaguáçu (PR), 10 de Agosto de 2023

Exmo. Sr. Prefeito **Maurício Aparecido da Silva**

Eu, **ARIANI ALBUQUERQUE LUIZ**, sob a Matrícula 201747, na qualidade de COORDENADORA DA SAUDE BUCAL, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **02 (DUAS) DIÁRIAS diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** ARIANI ALBUQUERQUE LUIZ

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** CONGRESSO ESTADUAL DE SAUDE BUCAL NO SERVIÇO PÚBLICO -CRO-PR

**Local do Evento:** LIGGA ARENA (ESTADIO JOAQUIM AMERICO GUIMARÃES) CURITIBA-PR

**Dia da Saída:** 16/08/2023 Às 21:00

**Dia de Retorno:** 19/08/2023 Às 21:00

**Tipo de Transporte:** Ônibus sob a Placa 00000

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 3.520/2023

---

**De:** Claudia F. - GPC

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

**Data:** 10/08/2023 às 09:14:46

**Setores (CC):**

SS, SEF, CTB, TES, DA, GPC, GR, ADO

**Setores envolvidos:**

SADM, SS, SEF, CTB, TES, DA, GPC, SB, CC, GR, ADO

### Solicitação de diárias e passagem

---

**Requerente\*:**

ARIANI ALBUQUERQUE LUIZ

**Matrícula:**

201747

**Cargo:**

COORDENADORA DA SAUDE BUCAL

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

010.266.419-69

**Descrição do Evento\*:**

CONGRESSO ESTADUAL DE SAUDE BUCAL NO SERVIÇO PÚBLICO -CRO-PR

**Local do Evento\*:**

LIGGA ARENA (ESTADIO JOAQUIM AMERICO GUIMARÃES) CURITIBA-PR

**Data de Saída\*:**

16/08/2023

**Hora de Saída\*:**

21:00

**Data Retorno\*:**

19/08/2023

**Hora de Retorno\*:**

21:00

**Quantidade Diárias\*:**

02 (DUAS) DIÁRIAS

**Tipo de Transporte\*:**

Ônibus

**Placa do Veículo\*:**

00000

---

ARIANI ALBUQUERQUE LUIZ  
CPF: 01026641969  
RG: 99863196  
RUA, MARIA DELA COLETA RAFAEL, 350

MANDAGUAÇU - PR.

BANCO BRADESCO

AGENCIA: 0116

C/C: 0350444 1

**Anexos:**

OF\_CIR\_48\_DIARIA\_ARIANE\_CONGRESSO.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Claudia Janie Favareto	10/08/2023 09:15:30	1Doc	CLAUDIA JANIE FAVARETO CPF 916.XXX.XXX-30
Sergio Aparecido Vieira	10/08/2023 13:21:09	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	11/08/2023 09:28:54	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **976E-8C4B-42FF-3C9E**

Ofício Cir. nº 48/2023/SCAPS/DVAGS

Maringá, 31 de julho de 2023.

**Assunto: Convite para Congresso Estadual de Saúde Bucal no Serviço Público - CRO/PR.**

Prezados(as),

Vimos por meio deste, **convidar** os profissionais das Equipes de Saúde Bucal dos municípios da 15ª Regional de Saúde a participar do Congresso Estadual de Saúde Bucal no Serviço Público de Saúde, organizado pelo Conselho de Odontologia do Paraná, conforme abaixo:

**Data:** 17 e 18 de agosto de 2023;  
**Horário:** Início às 8:00 em ambos os dias;  
**Inscrições:** até 16 de agosto de 2023;  
**Local:** Ligga Arena (Estádio Joaquim Américo Guimarães, Curitiba/PR);  
**Realização:** Conselho Regional de Odontologia do Paraná – CRO/PR com apoio da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná - SESA/PR;  
**Público convidado:** Cirurgiões(ãs)-dentistas, Técnicos(as) em Saúde Bucal e Auxiliares em Saúde Bucal.  
**Programação:** Encaminhada anexa a este.

As inscrições para o Congresso são gratuitas, no entanto os demais custos para viabilizar a participação dos profissionais são de responsabilidade da gestão municipal e/ou profissional(ais) participantes.

Encontramo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Aproveitando o ensejo, externamos os mais elevados protestos de estima e consideração.

Atenciosamente

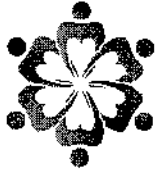
  
CAMILA COSTA DE ANDRADE  
Chefe SCAPS

  
PAULA A. C. D. LAZARIN  
Assessora DVAGS

  
JUCELIA LIMA DA SILVA CAMILO  
Chefe DVAGS

  
DAIANE PEREIRA CAMACHO  
Diretora 15ªRS

Ilmo(a) Sr(a) **SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE**  
C/c COORDENADORES/REFERÊNCIAS SAÚDE BUCAL



CONGRESSO ESTADUAL DE  
**SAÚDE BUCAL**  
NO SERVIÇO PÚBLICO  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

PROJETO

**CRÓPR**  
*Em Ação*

REALIZAÇÃO  
Conselho Regional de Odontologia do Paraná

## Atividades Programadas

**DIA 17 DE AGOSTO**

**17/08 - MANHÃ**

**SALA A - 09:00 às 12:00h**

*Palestra*

### **Boas Práticas de Saúde Bucal**

**Secretaria Municipal de Curitiba**

Apresentação de 40 minutos

**Secretaria Municipal de São José dos Pinhais**

Apresentação de 40 minutos

**Secretaria Municipal de Cascavel**

Apresentação de 40 minutos

**Público Alvo**

ASB, TSB e Cirurgiões Dentistas

**17/08 - TARDE**

**SALA A - 13:00 às 17:00h**

*Curso*

### **Saúde Bucal da Gestação à Primeira Infância**

**Coordenação**

Profa. Dra. Cássia Cilene Dezan Garbelini (Bebê-Clinica/UEL)

**Repercussão dos cuidados do pré-natal odontológico na saúde da gestante e do bebê**

**Palestrante**

Profa. Dra. Maria Aparecida de Andrade Moreira Machado (FOB/USP Bauru)

**Odontologia minimamente invasiva: manejo racional da doença cárie na primeira infância**

**Palestrante**

Profa. Dra. Ana Claudia Chibinski (UEPG)

**Público Alvo**

ASB, TSB e Cirurgiões Dentistas

**SALA B - 13:00 às 17:00h**

*Oficina*

**Elaboração de material educativo para ações coletivas em saúde bucal infantil**

**Coordenação**

Prof. Dr. Pablo Guilherme Caldarelli (UEL)

**Palestrantes**

TSB Lírian Adriana Maria Pereira da Silva (UEL)

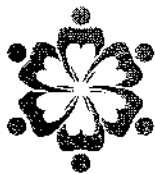
Profa. Dra. Maura Sassahara Higasi (UEL)

**Público Alvo**

ASB e TSB

**SALA A - 17:30**

**SOLENIDADE de ABERTURA**



CONGRESSO ESTADUAL DE  
**SAÚDE BUCAL**  
NO SERVIÇO PÚBLICO  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO PARANÁ

PROJETO

**CRO PR**  
*Em Ação*

REALIZAÇÃO

Conselho Regional de Odontologia do Paraná

## DIA 18 DE AGOSTO

18/08 - MANHÃ

**SALA A - 8:00 às 11:30hs**

Curso

### **Saúde Bucal da Pessoa com Deficiência, com Ênfase no Autismo**

**Coordenação**

Profa. Dra. Gilce Czulniak (CRO-PR)

**Palestrante**

Profa. Dra. Adriana Gledys Zink (Universidade Anhanguera, São Paulo)

**Público Alvo**

ASB, TSB e Cirurgiões Dentistas

**SALA B - 8:00 às 16:00h**

Exposição

### **Mostra de Experiências Exitosas**

**Coordenação**

Prof. Dr. Rafael Ditterich (UFPR)

**Público Alvo**

ASB, TSB e Cirurgiões Dentistas

13/08 - TARDE

**SALAS A e B - 13:00 às 17:00hs**

Simpósio

### **Gestão de Serviços e Modelos de Atenção em Saúde Bucal**

**Coordenação**

Dr. Guilherme Graziani (Secretaria de Estado da Saúde, SESA-PR)

**Palestrantes**

Profa. Dra. Doralice Severo da Cruz (Coordenadora Geral de Saúde Bucal, Ministério da Saúde)

Prof. Dr. Paulo Capel Narvai (USP)

**Público Alvo**

Cirurgiões Dentistas, ASB e TSB

**SALA A - 17:00hs**

### **ENCERRAMENTO com Outorga da Medalha Laís Amarante**

Confira a Grade e demais  
informações no hotsite do Congresso  
[www.cropr.org.br/congresso-cro](http://www.cropr.org.br/congresso-cro)



Para fazer sua inscrição  
acesse diretamente  
[bit.ly/InscricaoCongressoCROPR](https://bit.ly/InscricaoCongressoCROPR)



**Proc. Administrativo 1- 3.520/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** DA - Divisão de Administração

**Data:** 10/08/2023 às 09:55:54

Por favor, empenhar na seguinte dotação:

CONTA:26593-4

FONTE 1494

DOTAÇÃO 262

Justificativa: segundo o ofício em anexo, assinado pelo Presidente do CRESEMS, do AMUSEP e da 15ª Regional de Saúde. Podemos utilizar o recurso de Manutenção da atenção básica e/ou vigilância **(conta de recursos federais)**.

–

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 2- 3.520/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 10/08/2023 às 13:22:03

empenhar dotacao 262 fonte 1494

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**



**Proc. Administrativo 3- 3.520/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 10/08/2023 às 13:57:48

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 3.520/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças - A/C Cleison S.

**Data:** 11/08/2023 às 09:29:39

Assinado

—

**Mauricio Aparecido da Silva**  
*Prefeito Municipal*

**Proc. Administrativo 5- 3.520/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 11/08/2023 às 11:41:10

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 6- 3.520/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 15/08/2023 às 08:39:54

**Setores (CC):**

SADM, SS

Ao Secretário Administrativo,

por favor, liberar a passagem de ônibus ida e retorno.

Data ida: 16/08/2023

Data de retorno: 18/08/2023

Garcia: Mandaguaçu - Curitiba / Curitiba - Mandaguaçu -

Nome: Ariani Albuquerque

Obrigada

—

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 7- 3.520/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** GR - Gestão de Recursos - A/C Erika J.

**Data:** 15/08/2023 às 08:40:46

Corrijo:

retorno 19/08

–

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 8- 3.520/2023**

**De:** Anito O. - SADM

**Para:** GR - Gestão de Recursos

**Data:** 15/08/2023 às 10:15:29

**Setores (CC):**

SS, GR

À Secretaria de Saúde.

Requisição emitida e disponível na Secretaria (Clode/Janaína)

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Anito Rocha de Oliveira	15/08/2023 10:15:49	1Doc	ANITO ROCHA DE OLIVEIRA CPF 325.XXX.XXX-68

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **12F7-F877-928A-8BB5**

**Proc. Administrativo 9- 3.520/2023**

**De:** Anito O. - SADM

**Para:** GR - Gestão de Recursos

**Data:** 15/08/2023 às 10:16:54

Solicitamos que, após a utilização, cópias das passagens sejam anexadas e este 1doc.

—

**Anito Rocha de Oliveira**  
*Secretário de Administração*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Anito Rocha de Oliveira	15/08/2023 10:17:13	1Doc	ANITO ROCHA DE OLIVEIRA CPF 325.XXX.XXX-68

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **EE51-03B3-0831-1BD7**

**Proc. Administrativo 10- 3.520/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** GR - Gestão de Recursos

**Data:** 15/08/2023 às 10:27:18

**Setores (CC):**

SB, GR

Ariani, por favor, retirar as passagens.

Att,

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo



**Proc. Administrativo 11- 3.520/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 15/08/2023 às 14:27:11

segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

5984.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
ESTADO DE PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08  
Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1  
Data: 15/08/2023  
Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 15/08/2023  
Nº da Liquidação: 5984/2023  
Nº do Empenho: 5658/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 15/08/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.004	DIRETORIA DE VIGILANCIA EM SAUDE
Funcional:	10.304.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2072	MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE VIGILANCIA SANITARIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	01494.00494.09.02.06.20.1	BLOCO CUSTEIO UNIÃO

Número do empenho:	5658/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.044,60	Valor liquidado:	1.044,60
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	1.044,60	Total (B):	1.044,60
		Total (A - B):	0,00

Credor: ARIANI ALBUQUERQUE LUIZ  
CPF/CNPJ: 010.266.419-69 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:  
Endereço: Cidade: UF:  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:  
CONGRESSO ESTADUAL DE SAUDE BUCAL NO SERVIÇO PÚBLICO -CRO-PR. Proc. Administrativo 3.520/2023

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 1.044,60

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 1.044,60

Fundamento legal: Número Processo: Data:  
Modal. litação: Número Licitação: Data:  
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 15/08/2023  
Responsável

**Proc. Administrativo 12- 3.520/2023**

**De:** Izabela G. - GR

**Para:** GR - Gestão de Recursos

**Data:** 21/08/2023 às 12:53:54

Boa tarde!

Segue em anexo, as passagens.

—

**Izabela Grossi**

*Assessora Executiva*

**Anexos:**

passagem\_Ari.jpeg

passagem\_Ari\_2.jpeg

**Proc. Administrativo 13- 3.520/2023**

**De:** Anito O. - SADM

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 21/08/2023 às 14:19:21

À Secretaria de Saúde.

Para fins de anotações em ficha funcional da servidora, e também para informações ao Ministério Público (temos que informar cursos de formação dos servidores), solicitamos anexar a este expediente cópia do respectivo certificado, se fornecido.

—

**Anito Rocha de Oliveira**  
*Secretário de Administração*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Anito Rocha de Oliveira	21/08/2023 14:19:38	1Doc	ANITO ROCHA DE OLIVEIRA CPF 325.XXX.XXX-68

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8EEA-37EF-9231-CF76**

**Proc. Administrativo 14- 3.520/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** SB - Coordenação de Saúde Bucal

**Data:** 22/08/2023 às 09:34:46

Ariani, por favor, verificar o despacho 13

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 15- 3.520/2023**

**De:** Ariani A. - SB

**Para:** SADM - Secretaria de Administração

**Data:** 22/08/2023 às 10:01:45

Bom dia

Ainda não foi disponibilizado,encaminhei email ao CRO para verificar assim que tiver resposta encaminho

—

**Ariani Albuquerque**

*Coordenadora de Saude Bucal*

**Proc. Administrativo 16- 3.520/2023**

**De:** Ariani A. - SB

**Para:** SADM - Secretaria de Administração

**Data:** 31/08/2023 às 09:43:08

segue certificado em anexo

—

**Ariani Albuquerque**

*Coordenadora de Saude Bucal*

**Anexos:**

ariani\_albuquerque\_luiz\_congresso\_estadual\_de\_saude\_bucal\_no\_servico\_publico.pdf



CONGRESSO ESTADUAL DE  
**SAÚDE BUCAL**  
NO SERVIÇO PÚBLICO

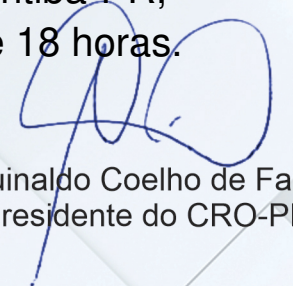
C E R T I F I C A D O

Certificamos **ariani albuquerque luiz** pela participação no evento

**Congresso Estadual de Saúde Bucal no Serviço  
Público**

Realizado dia 17 de Agosto a 18 de Agosto de 2023  
0830 na cidade de Curitiba-PR,  
com a carga horária de 18 horas.

**CRO PR** CONSELHO REGIONAL  
DE ODONTOLOGIA  
DO PARANÁ

  
Aguinaldo Coelho de Farias  
Presidente do CRO-PR





**Proc. Administrativo 17- 3.520/2023**

**De:** Anito O. - SADM

**Para:** CC - Central de Compras

**Data:** 31/08/2023 às 14:27:25

À Diretoria de Compras e Patrimônio.

Em relação às passagens cujas cópias encontram-se anexadas ao despacho 12, a empresa já emitiu a respectiva fatura?

—

**Anito Rocha de Oliveira**  
*Secretário de Administração*