



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 4.982/2023

Mandaguáçu (PR), 27 de Outubro de 2023

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

Eu, **ARI BIOZOTO**, sob a Matrícula 201.799, na qualidade de MOTORISTA, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **1 DIÁRIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ARI BIOZOTO

Tipo de Cargo: Efetivo **CPF:** 269.186.149-53

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE GEOVANNA NEVES À TRATAMENTO DE SAÚDE

Local do Evento: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCIPE - CURITIBA - PR

Dia da Saída: 29/10/2023 Às 23:00

Dia de Retorno: 30/10/2023 Às 18:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BCX1A35

Proc. Administrativo 4.982/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 27/10/2023 às 15:38:39

Setores (CC):

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

Setores envolvidos:

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

DIARIA

Requerente*:

ARI BIOZOTO

Matrícula:

201.799

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

269.186.149-53

Descrição do Evento*:

AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE GEOVANNA NEVES À TRATAMENTO DE SAÚDE

Local do Evento*:

HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCIPE - CURITIBA - PR

Data de Saída*:

29/10/2023

Hora de Saída*:

23:00

Data Retorno*:

30/10/2023

Hora de Retorno*:

18:00

Quantidade Diárias*:

1 DIÁRIA

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BCX1A35

ARI BIOZOTO

RUA SÃO PAULO Nº 59 JD GUADIANA

CONTA POUPANÇA 00006271-0 AG 3753-013

CAIXA ECONOMICA

Anexos:

concessao_de_diaria.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	27/10/2023 15:39:13	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	27/10/2023 15:41:19	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	27/10/2023 16:01:09	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7856-C1D7-2C04-CBBF**



Prefeitura do Município de Mandaguacu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – PABX Tel/Fax (44)3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

e-mail:adm@mandaguacu.pr.gov.br

PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

Lei 1621/08 de 12 de setembro de 2008

Regulamentado pelo Decreto nº 5059/13 de 06 maio de 2013. (servidor)

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Na qualidade de servidor da Prefeitura Municipal de Mandaguacu-Pr, venho formular o seguinte PEDIDO, com fundamento na legislação municipal pertinente, visando a realização do seguinte serviço/participação no local abaixo relacionado na data abaixo referida, requerendo, para tanto, a concessão de (1) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 27/10/2023.

1) REQUERENTE: ARI BIOZOTO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 26918614953.

4) MATRÍCULA: 201799.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente GEOVANNA NEVES à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCEPE. CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 29/10/2023 à 30/10/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00 hs HORÁRIO DO RETORNO 18:00 hrs..

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BCX1A35 () PLACA: ONIBUS () VÔO () OUTROS ()

Com base nos dados acima, CONCEDO a diária na quantidade solicitada ao servidor municipal para a realização no evento referido.

Fica o servidor municipal ciente acerca de suas obrigações e penalidades em relação à diária concedida.

Mandaguacu-Pr, 27/10/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir. Adm. Depto

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Administrativo
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: Biozoto

ARI BIOZOTO
RUA SÃO PAULO Nº59 JD GUADIANA
Conta Poupança 00006271-0 AG3753-013
CAIXA ECONOMICA

57765

Adicionar contato

Antem

Boa noite

Encaminhada

Olá!

O agendamento para **GEOVANNA** foi marcado para o dia 30/10/2023 às 8:50 em Centro de Imagem - ECOGRAFIA MANHÃ.

Endereço: Rua Desembargador Motta, nº 1070 . Caso tenha alguma dúvida, por favor entre em contato pelo telefone +554133101340

Até logo!

Hospital Pequeno Príncipe

20.10



HOSPITAL
pequeno PRÍNCIPE

DADOS DO PACIENTE		CODIGO 00401842
Nome Paciente: GEOVANNA NEVES	Data Nasc: 25/04/2017	Idade: 5 Anos 10 Meses 9 Dias Sexo: FEMIN
Nome Mãe: ROSELI NEVES	Nome Pai: SEM REGISTRO	CNS do Paciente: 898005169276941
DADOS DO ATENDIMENTO		CODIGO 03949895
Medico(a): THIAGO MATNEI	CRM: 42703	Ambulatório: HEMATO ONCOLOGIA
Convênio: SUS - AMBULATORIO	Plano: PLANO ÚNICO	Matricula:
Data/Hora: 06/03/2023 - 07:44	Tipo Atendimento: AMBULATORIAL	
Responsável:	Grau de Parentesco:	Telefone:

RECEITUÁRIO MÉDICO

AO MUNICÍPIO DE MANDUAQUÁ

PACIENTE EM ACOMPANHAMENTO NO SERVIÇO DE ONOC-HEMATOLOGIA DO HPP COM CONSULTAS A CADA 06 MESES DE ACOMPANHAMENTO CLÍNICO.
PACIENTE EM DECORRÊNCIA DO PASSADO MÉDICO APRESENTA DURANTE SEU TRANSPORTE PROPENSÃO À NAUSEAS, VÔMITOS, DOR ABDOMINAL
DIANTE DO EXPOSTO SOLICITO, SE POSSÍVEL, PREFERÊNCIA POR TRANSPORTE EM CARRO BÁSICO/ONIBUS PARA ATENDIMENTO MÉDICO, EVITANDO AS AMBULÂNCIAS.

GRATO,

06/03/2023

THIAGO MATNEI
CRM. 42703

As informações deste documento são de responsabilidade do médico prescritor.

Thiago Matnei
Médico
CRM-PR-42703

Paciente 00401842



Data impressão: 06/03/2023

Atendimento 03949895



Documento: 0548 v175



Proc. Administrativo 1- 4.982/2023

De: Sergio V. - DA

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 27/10/2023 às 15:41:59

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 4.982/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 30/10/2023 às 09:42:33

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 4.982/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 30/10/2023 às 11:18:52

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

8359.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DO PARANÁ

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

Página: 1 / 1

Data: 30/10/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 27/10/2023
Nº da Liquidação: 8359/2023
Nº do Empenho: 7830/2023
ORDINARIO
Vencimento: 27/10/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.003	DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2048	MANUTENÇÃO DA UBS CENTRAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00303.00303.01.02.00.00.1	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	7830/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	522,30	Valor liquidado:	522,30
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	522,30	Total (B):	522,30
		Total (A - B):	0,00

Credor:	ARI BIOZOTO DOS SANTOS		
CPF/CNPJ:	526.918.619-53	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (44) 98864-0717
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE GEOVANNA NEVES À TRATAMENTO DE SAÚDE. Proc. Administrativo 4.982/2023

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 522,30

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 522,30

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 27/10/2023
Responsável