



# Prefeitura do Município de Mandaguáçu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – Vila Bernardino 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 544/2024**

Mandaguáçu (PR), 05 de Fevereiro de 2024

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

Eu, **ISABELA MARQUES SAES CESAR**, sob a Matrícula , na qualidade de SECRETÁRIA DE SAUDE, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **1 DIARIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** ISABELA MARQUES SAES CESAR

**Tipo de Cargo:** Efetivo **CPF:** 046.740.719-33

### **DESCRIÇÃO DO EVENTO:**

Assembleia exclusiva aos membros Associados do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Paraná, são convocados os Secretários e Secretárias Municipais de Saúde ou detentores de funções

**Local do Evento:** : Hotel Lizon - Av. Sete de Setembro, 2246 - Centro, Curitiba – PR.  
**INFORMAÇÕES DE AUSÊNCIA**

**Dia da Saída:** 06/02/2024 Às 08:00

**Dia de Retorno:** 08/02/2024 Às 21:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa Bcx 1 A 35

## Proc. Administrativo 544/2024

---

**De:** Katryne M. - GPC

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

**Data:** 05/02/2024 às 09:59:51

**Setores (CC):**

SS, SEF, CTB, TES, GR, ADO

**Setores envolvidos:**

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

### DIARIA ISABELA

---

**Requerente\*:**

ISABELA MARQUES SAES CESAR

**Cargo:**

SECRETÁRIA DE SAUDE

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

046.740.719-33

**Descrição do Evento\*:**

Assembleia exclusiva aos membros Associados do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Paraná, são convocados os Secretários e Secretárias Municipais de Saúde ou detentores de funções

**Local do Evento\*:**

: Hotel Lizon - Av. Sete de Setembro, 2246 - Centro, Curitiba – PR. INFORMAÇÕES DE AUSÊNCIA

**Data de Saída\*:**

06/02/2024

**Hora de Saída\*:**

08:00

**Data Retorno\*:**

08/02/2024

**Hora de Retorno\*:**

21:00

**Quantidade Diárias\*:**

1 DIARIA

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

Bcx 1 A 35

Isabela Marques Saes Cesar

CPF. 046.740.719-33

Rua Espanha, 11

Jardim Palmares

Banco: 0260

Agencia: 0001

Conta: 10933329-0

—  
**Katryne Montagnini Madelosso****Anexos:**

Oficio\_n\_006\_2024\_.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Katryne Montaguinini Madel...	05/02/2024 10:00:18	1Doc KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Mauricio Aparecido da Silv...	05/02/2024 14:08:07	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B21B-51AB-CE2B-1AFA**

Ofício nº 006/2024

Curitiba, 29 de janeiro de 2024.

Prezado(a) Secretário(a) :

O Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná – COSEMS-PR, inscrito no CNPJ nº 03.138.064/0001-41, com sede na Avenida João Gualberto, 1342, 8º andar, sala 811, Alto da Glória – Curitiba/Paraná, CEP 80.030-001, com fulcro nos art. 11º, § 4º do Estatuto do Conselho, vem por meio deste convocar os membros Associados do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Paraná, para Assembleia Geral Ordinária:

DATA: 07 de fevereiro de 2024;

HORÁRIO: Em primeira convocação às **13h30** e em segunda convocação às **14h00**.

LOCAL: Hotel Lizon - Av. Sete de Setembro, 2246 - Centro, Curitiba – PR.

PAUTAS:

- Palavra do Presidente;
- Prestação de Contas Quadrimestral (Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2023);
- Relato dos Grupos Técnicos;
- Informes Gerais.

Por se tratar de Assembleia exclusiva aos membros Associados do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Paraná, são convocados os Secretários e Secretárias Municipais de Saúde ou detentores de funções equivalentes.

Contamos com vossa presença,

FABIO DE MELLO:03734638984  
34638984  
Fabio de Mello

Assinado digitalmente por FABIO DE MELLO:03734638984  
ID: C=BR, O=Videoconferencia, OU=2670768200134, CN=AC SimgovPR  
Múltiplos: CN=CP-Brasil, CN=FABIO DE MELLO:03734638984  
Resolvido: Este é o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.01.29 08:01:41 -0300  
Fórmula PDF Reader Versão: 2023.3.0

Presidente do COSEMS-PR

\*Lembramos que na data de 08 de fevereiro de 2024 a partir das 8h30 haverá a Comissão Intergestores Bipartite-CIB/PR

**Proc. Administrativo 1- 544/2024**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 05/02/2024 às 12:54:21

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 2- 544/2024**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 05/02/2024 às 14:54:55

Empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 1494

Dotação 264

Justificativa: no dia 06/02 a mesma irá estar na SESa no período da tarde

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 3- 544/2024**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação

**Data:** 05/02/2024 às 15:40:49

Boa tarde, favor informar a matricula da servidora.

**Proc. Administrativo 4- 544/2024**

**De:** Katryne M. - GPC

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

**Data:** 05/02/2024 às 15:54:07

201.849

—

**Katryne Montagnini Madellosso**



**Proc. Administrativo 5- 544/2024**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 05/02/2024 às 16:33:11

Segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

916.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: 05/02/2024  
Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 05/02/2024  
Nº da Liquidação: 916/2024  
Nº do Empenho: 893/2024  
ORDINARIO  
Vencimento: 05/02/2024

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:	893/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	542,40	Valor liquidado:	542,40
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	542,40	Total (B):	542,40
		Total (A - B):	0,00

Credor: Isabela Marques Saes César  
CPF/CNPJ: 046.740.719-33 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:  
Endereço: Cidade: UF:  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

**Especificação:**

Participar da assembleia exclusiva aos membros Associados do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Paraná, são convocados os Secretários e Secretárias Municipais de Saúde ou detentores de funções, conforme proc. administrativo 544/2024

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 542,40

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 542,40

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: 05/02/2024  
Responsável