



# 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 1.504/2023**

Mandaguáçu (PR), 12 de Abril de 2023

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

Eu, **Isabela Marques Saes Cesar**, sob a Matrícula 201.849, na qualidade de Secretária de Saúde, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **02 (duas) diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** Isabela Marques Saes Cesar

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** 2º Reunião CIB/PR; 2º Reunião Grupo Tec. Vig. em Saúde e Assembleia Ord. COSEMS/PR; Solicitação de PAB e MAC

**Local do Evento:** CURITIBA/PR

**Dia da Saída:** 17/04/2023 Às 22h00

**Dia de Retorno:** 20/04/2023 Às 01h00

**Tipo de Transporte:** Ônibus sob a Placa Garcia- Ida Maringá-Curitiba Volta Curitiba-Mandaguáçu

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

## Proc. Administrativo 1.504/2023

---

**De:** Erika J. - GR

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

**Data:** 12/04/2023 às 16:36:06

**Setores (CC):**

SS, GAB, SEF, DAA, DA, ADO

**Setores envolvidos:**

SADM, SS, GAB, SEF, DAA, CTB, TES, DA, GPC, GR, ADO

### Concessão de Diaria- Isabela Saes Marques

---

**Requerente\*:**

Isabela Marques Saes Cesar

**Matrícula:**

201.849

**Cargo:**

Secretária de Saúde

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

046.740.719-33

**Dotação Orçamentária:**

dotação 135 fonte 0303

**Descrição do Evento\*:**

2º Reunião CIB/PR; 2º Reunião Grupo Tec. Vig. em Saúde e Assembleia Ord. COSEMS/PR; Solicitação de PAB e MAC

**Local do Evento\*:**

CURITIBA/PR

**Data de Saída\*:**

17/04/2023

**Hora de Saída\*:**

22h00

**Data Retorno\*:**

20/04/2023

**Hora de Retorno\*:**

01h00

**Quantidade Diárias\*:**

02 (duas)

**Tipo de Transporte\*:**

Ônibus

**Placa do Veículo\*:**

Garcia- Ida Maringá-Curitiba Volta Curitiba-Mandaguaçu

---

Isabela Marques Saes Cesar - Secretária de Saúde

Endereço: Rua Espanha, n.11 Jardim Palmares - Mandaguaçu/PR

CPF: 046.740.719-33

Bradesco Ag. 116 CC 7026-2

JUSTIFICATIVA: Ocorrerá na data 18 de abril às 8h30 os GTS, onde os secretários e técnicos da atenção básica irão apresentar pautas para os seus municípios. No período da tarde, às 14h30 a reunião do COSENS, em que será discutido sobre especialidades da medicina, cadeiras de rodas e serviços para atenção básica. No dia 19 de abril de manhã ocorrerá a CIB, em que estarão presente todos secretários. No período da tarde, a Diretora da Atenção Básica e a secretária ira tentar solicitar recursos para o PAB e MAC, uma vez que estamos em período de solicitações.

Segue anexo da justificativa para a concessão de diárias

**A secretária irá precisar passagem de ônibus, a ida e o retorno.**

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Anexos:**

Convite\_Reuniao\_ABRIL\_COSEMS\_2\_1\_2\_.pdf

OFICIO\_CONJUNTO\_2\_.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Isabela Marques Saes Cesar	13/04/2023 08:25:05	1Doc	ISABELA MARQUES SAES CESAR CPF 046.XXX.XXX-3...
Mauricio Aparecido da Silv...	13/04/2023 09:36:31	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **0D22-DDEB-2E86-1893**

## REUNIÃO ORDINARIA DO MEMBROS DO COSEMS/PR

O Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná, por meio de seu Presidente, convida todos os Gestores Municipais de saúde para a REUNIÃO ORDINARIA DO MEMBROS DO COSEMS/PR que está prevista para o dia 18 de abril de 2023 as 14h30 conforme Pauta abaixo:

01 – Palavra do Presidente;

02- Relato dos Grupos Técnicos;

03 – Especialidades Médicas – SOW e GRUPO AFYA/IPEMED

04- Informes

**Local: Auditório Hotel Lizon**

**Endereço:** Avenida Sete de Setembro, 2246, Centro de Curitiba,

Informamos também que no dia 19 de abril de 2023 às 08h30 acontecerá a reunião da CIB.

1

Curitiba, 12 de abril de 2023.

Atenciosamente,

IVOLICIANO LEONARCHIK

Presidente COSEMS-PR

Ofício Circular

Maringá, 24 de fevereiro de 2023.

**Exmo. Srs. Prefeitos**

dos Municípios da 15 Região de Saúde

Assunto: A **Governança da Região promovendo ampliação do acesso e qualidade no cuidado à Saúde**

Sabemos que não é possível ter tudo no município e quando falamos em saúde isso é muito claro, vez que a depender da necessidade, usuários são internados em hospitais que ficam nos municípios de micro região, atendimentos especializados no CISAMUSEP e demais clínicas credenciadas em Maringá e ainda o tratamento fora da região que nos faz enviar pacientes para outras regiões do estado como Araçongas, Londrina, Curitiba, etc. Pelo fato dos usuários viverem nos municípios temos o privilégio do primeiro contato e o usuário nos busca pessoalmente nas unidades de saúde, e para cidades menores as vezes até em nossa residência, trazendo suas demandas que em vários momentos não são para resolvermos sozinhos com recursos municipais, dependem de recursos que precisam vir do estado ou da União

Entre outros documentos a RESOLUÇÃO DE CONSOLIDAÇÃO CIT N° 1, DE 30 DE MARÇO DE 2021 versa sobre as responsabilidades da União, Estados e Municípios e dentre elas temos Responsabilidades na Regionalização, entre outros, está dado que cabedo aos municípios, participarem das Comissões Intergestores Regionais (CIR), cumprindo suas obrigações técnicas e financeiras;

Para além de pactuar recursos e acesso cobrando a corresponsabilidade do Estado e até da União, na CIR e CIB, gestores e técnicos conseguem partilhar experiências entre os pares possibilitando o aperfeiçoamento da gestão local, em várias frentes como atenção básica, vigilância, gestão da fila etc. Nas reuniões do CRESEMS, COSEMS, a Camara Tecnica da CIR e o GT da CIB-PR, temos grandes

debates com demandas trazidas pelos gestores, alinhamentos e mais trocas de experiências.

Pela relevância dessas reuniões, construímos a várias mãos o calendário 2023 que trazemos em anexo, e o objetivo deste Ofício conjunto é ressaltar a importância de que Vossa Excelência possa dar apoio e incentive seu Secretario Municipal de Saúde a participar. É importante dizer que dentre os recursos de Manutenção da Atenção Básica e Vigilância, vocês podem criar dotações orçamentárias que permitam custear passagens e diárias custeando tais participações.

Sem mais para o momento, reiteramos votos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,

(assinado eletronicamente)

**Marcia Dal Pozzo Gonzaga**  
Secretaria Municipal de Saúde de Doutor Camargo  
Presidente do CRESEMS

(assinado eletronicamente)

**Rogério Bernardo**  
Prefeito do Município de Angulo  
Presidente da AMUSEP

(assinado eletronicamente)

**Daiane Pereira Camacho**  
Diretora  
15ª Regional de Saúde



**Proc. Administrativo 1- 1.504/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** DA - Divisão de Administração

**Data:** 12/04/2023 às 16:38:48

Sérgio, por favor, autorizar a dotação no bloco MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO na conta dos 15% (303) .

Obrigada

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 2- 1.504/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 13/04/2023 às 08:29:17

empenhar dotacao 135 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**



**Proc. Administrativo 3- 1.504/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 13/04/2023 às 09:37:06

Assinado

—

**Mauricio Aparecido da Silva**

*Prefeito Municipal*

**Proc. Administrativo 4- 1.504/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 13/04/2023 às 12:44:46

—

**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 5- 1.504/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 13/04/2023 às 12:46:57

**Setores (CC):**

SADM, GAB, GPC

Ao Secretário Administrativo,

por favor, liberar a passagem de ida e retorno.

Data ida: 17/04/2023

Data de retorno: 20/04/2023

Garcia: Mandaguaçu- Curitiba / Curitiba - Mandaguaçu.

Nome: :Isabela Marques Saes Cesar

CPF: 046.740.719-33

Obrigada

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 6- 1.504/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 13/04/2023 às 13:27:31

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

2273.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: 13/04/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/04/2023  
Nº da Liquidação: 2273/2023  
Nº do Empenho: 2311/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 13/04/2023

Órgão: 06.000 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 06.001 GABINETE DO SECRETARIO  
Funcional: 10.301.11 SAUDE 24 HORAS  
Projeto/Atividade: 2052 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO  
Natureza de Despesa: 3.3.90.14.14.02.00.00 SERVIDORES COMISSIONADOS  
Recurso: 00303.00303.01.02.00.00.1 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	2311/2023	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: 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:**

Aux. Transporte para 2º Reunião CIB/PR; 2º Reunião Grupo Tec. Vig. em Saúde e Assembleia Ord. COSEMS/PR; Solicitação de PAB e MAC . (Proc. Administrativo 1.504/2023 )

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.044,60

**Descontos:**

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

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: 13/04/2023  
Responsável

**Proc. Administrativo 7- 1.504/2023**

**De:** Anito O. - SADM

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 14/04/2023 às 14:45:30

À Secretaria de Saúde.

Passagens emitidas e no aguardo da retirada nesta Secretaria de Administração.

—

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

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Anito Rocha de Oliveira	14/04/2023 14:45:59	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: **D0CB-9A2E-097C-35F0**