



# 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 2.184/2023

Mandaguáçu (PR), 22 de Maio de 2023

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

Eu, **JULIANA MARY CALDINI GARCIA WEISS**, sob a Matrícula , na qualidade de Coordenadora da Atenção Básica, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **MEIA DIÁRIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** JULIANA MARY CALDINI GARCIA WEISS

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** Visita técnica a Residência Terapêutica para Acolhimento da pessoa com deficiência: Deisielli Mello Dias. Conforme Recomendação Administrativa Nº 07/2023 do Ministério Público do Estado do Paraná.

**Local do Evento:** Curitiba

**Dia da Saída:** 24/05/2023 Às 04h00

**Dia de Retorno:** 24/05/2023 Às 22h00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BCX1C61

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

## Proc. Administrativo 2.184/2023

---

**De:** Erika J. - GR

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

**Data:** 22/05/2023 às 16:59:12

**Setores envolvidos:**

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

### Solicitação de 1/2 (MEIA) diária para visita técnica da Residência Terapêutica

---

**Requerente\*:**

JULIANA MARY CALDINI GARCIA WEISS

**Cargo:**

Coordenadora da Atenção Básica

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

005.991.339-88

**Dotação Orçamentária:**

FONTE 1494 DOTAÇÃO 249

**Descrição do Evento\*:**

Visita técnica a Residência Terapêutica para Acolhimento da pessoa com deficiência: Deisielli Mello Dias. Conforme Recomendação Administrativa Nº 07/2023 do Ministério Público do Estado do Paraná.

**Local do Evento\*:**

Curitiba

**Data de Saída\*:**

24/05/2023

**Hora de Saída\*:**

04h00

**Data Retorno\*:**

24/05/2023

**Hora de Retorno\*:**

22h00

**Quantidade Diárias\*:**

MEIA DIÁRIA

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BCX1C61

---

JULIANA MARY CALDINI GARCIA WEISS- COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA

Endereço: Rua Piratininga, nº 778

CPF n. 005.991.339-88

Banco Bradesco S.A

Ag:116 CC 7376-8

JUSTIFICATIVA: Segundo solicitações do Ministério Público do Paraná, Processo Administrativo nº 0081.22.000472-5, foi recomendado que a Secretaria de Saúde contrate-se uma Residência Terapêutica para acolhimento da pessoa com deficiência: Deisielli Mello Dias. No qual, foi realizado no processo de licitação nº 117/2023. A paciente foi acolhida pela residência, todavia, a equipe formada pela Coordenadora da Saúde mental, atenção básica e do CREAS e CRAS, entendem a necessidade de realizarem visita técnica para verificação das condições da residência e se atende e estão cumprido o edital. Portanto, à pedido da Secretária de Saúde, solicita-se **meia diária** para servidora JULIANA realizar a visita, representando a saúde mental de Mandaguacu.

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Isabela Marques Saes Cesar	22/05/2023 17:00:37	1Doc	ISABELA MARQUES SAES CESAR CPF 046.XXX.XXX-3...
Juliana Mary Caldini Garci...	22/05/2023 17:55:45	1Doc	JULIANA WEISS CPF 005.XXX.XXX-88
Mauricio Aparecido da Silv...	23/05/2023 08:09:00	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **DEA3-518A-7B77-8668**

**Proc. Administrativo 1- 2.184/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** DA - Divisão de Administração

**Data:** 22/05/2023 às 17:00:10

Sérgio, por favor, autorizar a pedido da Secretária, essa 1/2 (MEIA ) diária nos recursos da conta: 26593-4, pois a coordenação faz parte da Atenção Básica e MAC. Dotação 249.

Obrigada

—  
—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 2- 2.184/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 23/05/2023 às 07:57:31

empenhar dotacao 249 fonte 1494

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 3- 2.184/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 23/05/2023 às 09:31:20

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 2.184/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 23/05/2023 às 15:17:40

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3342.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: 23/05/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 23/05/2023  
Nº da Liquidação: 3342/2023  
Nº do Empenho: 3311/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 23/05/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.004	DIRETORIA DE VIGILANCIA EM SAUDE
Funcional:	10.305.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2054	MANUTENÇÃO DO SETOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
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:	3311/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	261,15	Valor liquidado:	261,15
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	261,15	Total (B):	261,15
		Total (A - B):	0,00

Credor:	JULIANA MARY CALDINI GARCIA		
CPF/CNPJ:	005.991.339-88	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

**Especificação:**

Translado de Mandaguáçu para Curitiba em visita técnica a residência terapêutica para acolhimento da pessoa com deficiência: Deisielli Mello Dias, conforme recomendação adm. nº 07/2023 do Ministério Público do Estado do Paraná. (Proc. Administrativo 2184/2023)

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 261,15

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 261,15

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: 23/05/2023  
Responsável