



# Prefeitura do Município de Mandaguçu

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 664/2022**

Mandaguçu (PR), 26 de Dezembro de 2022

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

Eu, **LUCIANO PEREIRA**, sob a Matrícula 201.871, na qualidade de MOTORISTA, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **01(uma) diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** LUCIANO PEREIRA

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** AUX. TRANSP. PACIENTE LUIZ CARLOS PEREIRA

**Local do Evento:** HOSPITAL ROCIO - CAMPO LARGO PR

**Dia da Saída:** 22/12/2022 Às 22:30

**Dia de Retorno:** 23/12/2022 Às 17:30

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa RHF9J40

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

## Proc. Administrativo 664/2022

---

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 26/12/2022 às 09:33:41

**Setores envolvidos:**

SS, SEF, CTB, TES, GPC, ADO

## CONC.DIÁRIA LUCIANO PEREIRA-22/12/22

---

**Requerente\*:**

LUCIANO PEREIRA

**Matrícula:**

201.871

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

03794912900

**Descrição do Evento\*:**

AUX.TRANSP. PACIENTE LUIZ CARLOS PEREIRA

**Local do Evento\*:**

HOSPITAL ROCIO - CAMPO LARGO PR

**Data de Saída\*:**

22/12/2022

**Hora de Saída\*:**

22:30

**Data Retorno\*:**

23/12/2022

**Hora de Retorno\*:**

17:30

**Quantidade Diárias\*:**

01 (uma)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

RHF9J40

LUCIANO PEREIRA

Rua Rocha Loures 949 Jd Palmares

CC 00069752 Ag 0116-3 Banco Bradesco

Obs: segue anexo do pedido assinado pelo servidor que requer.

**Anexos:**

DIARIA\_LUCIANO20221226\_09214392.pdf

GUIA\_DE\_TRANSITO\_SESA20221226\_09225117.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Sergio Aparecido Vieira	26/12/2022 09:52:04	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	12/01/2023 15:32:10	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **9F3A-05D6-1953-C587**

**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, 23/12/2022.

1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO (x) CPF03794912900.

4) MATRÍCULA: 201871.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente LUIZ CARLOS

PEREIRA à tratamento de saúde .

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DO RÓCIO. CAMPO LARGO-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 22/12/2022 à 23/12/2022.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 22:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 17:30hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: RHF9J40 ( ) PLACA: ONIBUS ( ) VÓO ( ) 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, 23/12/2022.

Maurício Aparecido da Silva

Sergio Ap° Vieira

Sec. Dept° Saúde Interino

ASSINATURA DO REQUERENTE:

*Luciano Periera*

LUCIANO PEREIRA

RUA: ROCHA LOURES 949 JD PALMARES

0116-3 CC 00069752 BANCO BRADESCO



## GUIA DE TRANSITO DE PACIENTE

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: LUIZ CARLOS PEREIRA  
 Data de Nascimento: 07/09/1960 (62a, 3m, 15d)  
 Sexo: Masculino  
 Nº Prontuário: 4.035.171  
 Nome da Mãe: REGINA VERONEZI PEREIRA  
 Responsável: Rua Kenio Cesconetto, 169, Jardim Atlântico, 87, 160-000 - Mandaguacu/PR  
 Endereço: (44)998893-1750  
 Telefone(s): (44)98859-7299

## DADOS DA SOLICITAÇÃO

Nº Solicitação: 2577633 Data Solicitação: 20/12/2022 14:10 Situação: Aguardando Remoção

## SOLICITANTE

Estabelecimento: HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DE MARINGÁ  
 Profissional Solicitante: THOMAS VALLEZI BATTAGLIA  
 Telefone 1: (44)3011-9425  
 Telefone 2: (44)3011-9100

## LEITO SOLICITADO

Médico Regulador: FLAVIO ALBERTO DO AMARAL PORTO  
 Tipo Leito: CIRÚRGICO  
 Especialidade: Gastroenterologia  
 Conselho:

## EXECUTANTE

Estabelecimento: HOSPITAL DO ROCIO  
 Endereço: RUA MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA, ESTRADA DA LAGOA, 599 - LOTAMENTO SAO JERON, CAMPO LARGO/PR  
 Telefone 1: (41)3136-2636  
 Telefone 2: (41)3136-2515

## LEITO RESERVADO

Médico Responsável: EDUARDO WENDLER  
 Tipo Leito: CIRÚRGICO  
 Especialidade: Urologia  
 Conselho: CRM-PR 23582  
 Unidade: REGULAÇÃO DE LETOS - INTERNAÇÃO  
 Leito: CIR-GASTRO-006

Observações ao Solicitante: ACEITO NO HOSPITAL DO ROCIO (LAGOA) PARA AMANHÃ 23/12/2022 AS 08:00H, ENCAMINHAR PELO PS PORTANDO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO E GUIA DE TRANSFERÊNCIA, NIR MICHELLE.

## DADOS SOBRE O TRANSPORTE

Melo de Transporte: Ambulância Estadual  
 Observação:

**Proc. Administrativo 1- 664/2022**

**De:** Sergio V. - SS

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 26/12/2022 às 09:57:04

empenhar dotacao 178 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Secretário da Saúde Interino**

**Proc. Administrativo 2- 664/2022**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 10/01/2023 às 10:24:23

Aguardando autorização do prefeito

—

**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 3- 664/2022**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação - A/C Leliani G.

**Data:** 12/01/2023 às 15:32:37

Autorizado para pagamento

—

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



**Proc. Administrativo 4- 664/2022**

**De:** Sergio V. - SS

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 12/01/2023 às 15:44:44

desconsiderar despacho 1 empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 5- 664/2022**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 13/01/2023 às 10:43:34

—

**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 6- 664/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 13/01/2023 às 10:50:04

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

107.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: 13/01/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/01/2023  
Nº da Liquidação: 107/2023  
Nº do Empenho: 115/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 13/01/2023

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:	115/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	493,05	Valor liquidado:	493,05
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		Total (A - B):	0,00

Credor:	LUCIANO PEREIRA DA CRUZ		
CPF/CNPJ:	037.949.129-00	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	ROCHA LOURES - 949	Cidade:	Mandaguáçu
Banco:		UF:	PR
Agência:		Conta:	
		Tipo da Conta:	

**Especificação:**  
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A IDA EM CAMPO LARGO-PR TRANSPORTAR O PACIENTE LUIZ CARLOS PEREIRA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE NO HOSPITAL DO ROCCIO (664/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 493,05

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	493,05
---------------------	------	------------------	--------

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: 13/01/2023  
Responsável