



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 766/2023

Mandaguáçu (PR), 27 de Fevereiro de 2023

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

Eu, **Luciano Pereira da Cruz**, 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 da Cruz

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Aux. Transporte pcte Isabela soa Santos Oliveira

Local do Evento: Curitiba-PR

Dia da Saída: 27/02/2023 Às 05:00

Dia de Retorno: 28/02/2023 Às 00:30min

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDY7c25

Congresso / Evento: \$assunto.campo_adicional.congresso_evento\$

Proc. Administrativo 766/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 27/02/2023 às 07:01:59

Setores (CC):

GAB, CTB, DA, ADO

Setores envolvidos:

GAB, CTB, TES, DA, GPC, ADO

Concessão Diária- Motorista Luciano

Requerente*:

Luciano Pereira da Cruz

Matrícula:

201.871

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

037.949..129-00

Descrição do Evento*:

Aux. Transporte pcte Isabela soa Santos Oliveira

Local do Evento*:

Curitiba-PR

Data de Saída*:

27/02/2023

Hora de Saída*:

05:00

Data Retorno*:

28/02/2023

Hora de Retorno*:

00:30min

Quantidade Diárias*:

01(uma)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDY7c25

Luciano Pereira da Cruz - motorista

CPF n. 037.949.129-00

Rua Rocha Loures n 949 Jardim Palmares

C/C 00069752 Ag 116 Bradesco

Obs.: segue anexo com a justificativa e a solicitação assinada pelo motorista

Anexos:

concessao_de_diaria_Luciano20230227_06474867_0089.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	27/02/2023 07:03:24	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Mauricio Aparecido da Silv...	27/02/2023 07:39:40	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...
Sergio Aparecido Vieira	27/02/2023 07:53:28	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **3307-2694-232D-4A7B**



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. (Revista Pr)

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, 24/02/2023.

- 1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF03794912900.
- 4) MATRICULA: 201871.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente ISABELA DOS SANTOS OLIVEIRA à tratamento de saúde.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DO TRABALHADOR. CURITIBA-PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 27/02/2023 à 28/02/2023.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 5:00 hs HORÁRIO DO RETORNO 00:30hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (X) PLACA: BDY7C25 () 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, 24/02/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir. Adm. Deptº Saude

ASSINATURA DO REQUERENTE:

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
RUA : ROCHA LOURES Nº949 JD PALMARES
C.C.00069752 AG 116 BANCO BRADESCO

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saúde

Identificação do Paciente

Registro:
385654

Paciente:
ISABELLA DOS SANTOS OLIVEIRA

R 3651896
D. Nascimento:
02/12/2008

RETORNO AMBULATORIAL

Data do Atendimento: 06/02/2023 08:48

RETORNO EM 14 DIAS(S)

Médico: DR. WEVERLEY

Diagnóstico:

Especialidade(s): Ortopedia Pediátrica

Observações:

Solicitado por: CAROLLINE POPOVICZ NUNES-CRM/PR44667-RESID. (05717729944)

CONSULTA AGENDADA PARA:

Matrícula: 385654

DIA: 27/02/23

HORÁRIO: 13:00

Consulta (HOS PUB): C500-2

Cód. Transação: 83769898

Nome legível do funcionário responsável pelo agendamento
Caroline Nunes

AV. REPUBLICA ARGENTINA, 4406

Não será atendido no ambulatório, caso este encaminhamento não esteja carimbado e agendado na recepção"

Solicitado por: 07/02/2023 01:18:25 - CAROLLINE POPOVICZ NUNES-CRM/PR44667-RESID. / 44667

ORIGINAL

Visual Hospit - Relatório - Resumo de Alta

03.854 - Paciente: ISABELLA DOS SANTOS OLIVEIRA

D. Nascimento: 02/12/2019

Profissional: CAROLINE ROPOVICZ
RUBINI - CRM/PR 19967-RESID. Atividade: ORTOPEDISTA/TRAUMATOLOGISTA
Data Impressão: 07/02/2023
01:16:52.088683

Descrição:

Origem: Evolução Internação

ORTOPEDIA

ISABELLA, 14

- # OTI TRÍPLICE A DIREITA EM AGOSTO/19
- # 09/12/19 - OTI PERIACETABULAR - EVOLUÇÃO COM ISC
- # 23/12/2019: POI DESBRIDAMENTO CIRÚRGICO + COLITA DE MATERIAL PARA CULTURA E ANTISETORAMA.
- PRESEÇA DE PUS EM REGIÃO DE OTI PERIACETABULAR - MATERIAL DE SÍNTESE EM USO CONTÍNUO
- # 06/02/20 HO DE RETIRADA DE PARAFUSOS DA TUBEROSIDADE DE BECKMANN DE DEBILIDADE REALIZADOS
- # 06/02/2023 - POI ABRIDAGEM CIRÚRGICA PARA AMPLIAÇÃO DE TUBEROSIDADE DE BECKMANN E REMOVER PARAFUSOS DURANTE INTRAOPERATORIO E CONSEQUENTE IMPULSIONAR DE FUSILAR E PARAFUSOS ACETABULARES PREVIAMENTE PLANEJADA
- # S: PACIENTE BEM, SEM QUEIXAS ALGICAS.
- # EF
- BEG
- FERIDA COM PEQUENA QUANTIDADE DE SECREÇÃO DE FUSILAR
- NV PRESERVADO

CD:
CONFORME ORIENTAÇÃO DA WELWILEY
ATF 24H
MANTER INTERNAMENTO ATÉ TRANSPORTE PARA DOMICÍLIO
NA ALTA, RETORNO NO AMBU DA ORTOPEDIA PEDIATRIL A EM 14 DIAS PARA REALIZAÇÃO DE CURA

da Impressão: 07/02/2023 01:16:52

ORIGINAL

Identificação do Paciente

Registro:
385654

Paciente:
ISABELLA DOS SANTOS OLIVEIRA

R 3651896

D. Nascimento:
02/12/2008

RETORNO AMBULATORIAL

Data do Atendimento: 06/02/2023 08:48

RETORNO EM 14 DIAS(S)

Médico: DR. WEVERLEY

Diagnóstico:

Especialidade(s): Ortopedia Pediátrica

Observações:

Atendido por: CAROLINE POPOVICZ NUNES-CRM/PR44667-RESID. (05717729944)

CONSULTA AGENDADA PARA:

Matrícula: 385654

DIA: 27/02/23

HORÁRIO: 13:00

Consulta (HOSPUB): 0500-2

Cód. Transação: 83769898

Nome legível do funcionário responsável pelo agendamento
CAROLINE NUNES

AV. REPUBLICA ARGENTINA, 4406

Este não será atendido no ambulatório, caso este encaminhamento não esteja carimbado e agendado na recepção"

Atendido por: 07/02/2023 01:18:25 - CAROLINE POPOVICZ NUNES-CRM/PR44667-RESID. / 44667

ORIGINAL

Proc. Administrativo 1- 766/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 27/02/2023 às 07:54:38

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 766/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 27/02/2023 às 13:52:28

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

999.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: 27/02/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 27/02/2023
Nº da Liquidação: 999/2023
Nº do Empenho: 1038/2023
ORDINARIO
Vencimento: 27/02/2023

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:	1038/2023	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: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
CPF/CNPJ: 037.949.129-00 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: ROCHA LOURES - 949 Cidade: Mandaguá UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A IDA EM CURITIBA-PR TRANSPORTAR A PACIENTE ISABELA SANTOS DE OLIVEIRA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE. (PA 766/2023)

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: 27/02/2023
Responsável