



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 4.906/2023

Mandaguáçu (PR), 24 de Outubro 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 **1 DIÁRIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

Tipo de Cargo: Efetivo **CPF:** 037.949.129-00

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE JEFERSON DAVID LOPEZ MARECO À TRATAMENTO DE SAÚDE

Local do Evento: HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE CURITIBA-PR

Dia da Saída: 24/10/2023 Às 23:00

Dia de Retorno: 25/10/2023 Às 18:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

Proc. Administrativo 4.906/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 24/10/2023 às 10:29:51

Setores (CC):

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

Setores envolvidos:

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

DIÁRIA

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*:

AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE JEFERSON DAVID LOPEZ MARECO À TRATAMENTO DE SAÚDE

Local do Evento*:

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE CURITIBA-PR

Data de Saída*:

24/10/2023

Hora de Saída*:

23:00

Data Retorno*:

25/10/2023

Hora de Retorno*:

18:00

Quantidade Diárias*:

1 DIÁRIA

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDY7C25

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

RUA ROCHA LOURES 949 JD PALMARES

CC 00069752 AG 0116-3

BANCO BRADESCO

Anexos:

diaria20231024_10212531.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	24/10/2023 10:30:24	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	24/10/2023 10:50:55	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	24/10/2023 11:07:56	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1AE2-5466-6A6D-D808**



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. (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, 24/10/2023.

1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 03794912900.

4) MATRÍCULA: 201871.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente JEFERSON DAVID LOPEZ MARECO à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCIPE. CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 24/10/2023 à 25/10/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00 hs HORÁRIO DO RETORNO 18:00 hrs..

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, 24/10/2023.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira

Dir. Adm. Deptº Saude

ASSINATURA DO REQUERENTE:

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
RUA ROCHA LOURES 949 JD PALMARES
CC 00069752 AG 0116-3
BANCO BRADESCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Curitiba
Paciente: JEFFERSON DAVID LÓPEZ MARRICO
Mãe: SUNDIA LÓPEZ AGUERO
Município de Residência: MANDAGUAÇU
Endereço: RUA JOSE LOPES, 439, BAIRRO NAO INFANTIL, CURITIBA, PR 81100000

DI. de Nascimento:
Cartão Nacional
UMS Responsável:
Telefone(s):

*Interesse pelo
posto de
Dulce Helena
Marrico
Município de Mandaguacu
Município de Curitiba*

*Ediane M.T. Oliveira
Município de Curitiba
Município de Mandaguacu*

Encaminhamento para Outros Profissionais

CBO: MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
Área de atuação: ORTOPEdia PEDIATRICA
Estabelecimento de Saúde Solicitante: 15ª REGIONAL DE SAUDE MARIANA

Diagnóstico
Primário:

Motivo de Referência: LUXAÇÃO QUADRIL

Exame Complementar já realizado:

Terapêutica Utilizada:

CURITIBA, 15 de Setembro de 2023

MILENA TOMAZ DE MIRANDA
AGENDAMENTO ADMINISTRATIVO

Autorização de Consulta

Código de Transação: 2023/90457402

Estabelecimento Realizador: HOSPITAL INFANTIL PEQUENO PRINCIPE

Endereço: AVENIDA SILVA JARDIM nº1677 Bairro AGUA VERDE

Fone: (41) 3310-1010

CBO: MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
Área de atuação: ORTOPEdia PEDIATRICA
Profissional: DULCE HELENA GRIMM

Data: 25/10/2023

Horário: 07:10

Favor comparecer 20 minutos antes do horário.

Preparo: # FAVOR TRAZER CERTIDÃO DE NASCIMENTO E/OU RG E CARTÃO SUS
COMPARECER NO HORARIO AGENDADO PARA CONFIRMAR ATENDIMENTO
OBRIGATORIO USO DE MASCARA
COMPARECER APENAS UM ACOMPANHANTE

Conclusão da Consulta

Código de Transação: 2023/90457402

Retorno Data: ____/____/____
 Solicitado(s) SADT

Hora: _____

Proc. Administrativo 1- 4.906/2023

De: Sergio V. - DA

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 24/10/2023 às 10:51:53

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 4.906/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 24/10/2023 às 11:08:20

Assinado

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 3- 4.906/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 24/10/2023 às 11:17:51

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 4.906/2023

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 25/10/2023 às 13:29:13

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

7958.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: 25/10/2023
Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 24/10/2023
Nº da Liquidação: 7958/2023
Nº do Empenho: 7543/2023
ORDINARIO
Vencimento: 24/10/2023

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:	7543/2023	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:
AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE JEFERSON DAVID LOPEZ MARECO À TRATAMENTO DE SAÚDE. (Proc. Administrativo 4.906/2023)

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: 24/10/2023
Responsável