



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 6.037/2023

Mandaguáçu (PR), 19 de Dezembro de 2023

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

Eu, **LUCIANO PEREIRA DA CRUZ**, sob a Matrícula 201871, 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 diaria diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

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

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA INTERNAMENTO ESPECIALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SUS.- CENTRAL DE LEITOS SOLICITAÇÃO 3451589

Local do Evento: POLICLINICA PATO BRANCO- RUA PEDRO RAMIRES,361- PATO BRANCO/PR

Dia da Saída: 17/12/2023 Às 23:30

Dia de Retorno: 18/12/2023 Às 21:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BCX1A35

Proc. Administrativo 6.037/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 19/12/2023 às 10:49:08

Setores (CC):

SS, SEF, CTB, TES, GR, ADO

Setores envolvidos:

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

DIARIA

Requerente*:

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

Matrícula:

201871

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

037.949.129-00

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA INTERNAMENTO
ESPECIALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SUS.- CENTRAL DE LEITOS SOLICITAÇÃO 3451589

Local do Evento*:

POLICLINICA PATO BRANCO- RUA PEDRO RAMIRES,361- PATO BRANCO/PR

Data de Saída*:

17/12/2023

Hora de Saída*:

23:30

Data Retorno*:

18/12/2023

Hora de Retorno*:

21:00

Quantidade Diárias*:

1 diaria

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BCX1A35

FUNCIONÁRIO: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

BANCO BRADESCO

AGENCIA 116 CC: 6975-2

—
Katryne Montagnini Madellosso

Anexos:

LUCIANO_18_12_2023.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	19/12/2023 10:49:44	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Mauricio Aparecido da Silv...	20/12/2023 08:54:51	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...
Erika Ramos Januarío	20/12/2023 08:56:01	1Doc	ERIKA RAMOS JANUARIO CPF 080.XXX.XXX-32

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **4131-8688-1C2B-2419**



Prefeitura do Município de Mandaguçu

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 Mandaguçu-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 01 diária.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguçu - PR 18/12/2023

1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

2) CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA UNIDADE CENTRAL

3) COMISSONADO () EFETIVO (X) CPF: 037.949.129-00

4) MATRÍCULA: 201871

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTE PARA INTERNAMENTO ESPECIALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SUS.- CENTRAL DE LEITOS SOLICITAÇÃO 3451589

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: POLICLINICA PATO BRANCO- RUA PEDRO RAMIRES,361- PATO BRANCO/PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 17/12/2023 A 18/12/2023

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 DO DIA 17/12/2023

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (x) PLACA: BCX1A35 PLACA: () Garcia

Com base nos dados acima, CONCEDO a diária na quantidade solicitada ao servidor municipal para a realização no evento referido.

Mandaguçu-Pr,18/12/2023

Fica o servidor municipal ciente acerca de suas obrigações e penalidades em relação à diária concedida.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

André Salvalégio Zaninelli
Diretor Vigilância em Saúde

FUNCIONÁRIO: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
BANCO BRADESCO
AGENCIA 116 CC: 6975-2



SESA-PR
REGULAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE

GUIA DE TRÂNSITO DE PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome:	MAYA MARIAH DOS SANTOS CAMPOS	Nº Prontuário:	4 690 742
Data de Nascimento:	21/12/2022 (11m, 25d)	Sexo:	Feminino
Nome da Mãe:	HELIVANIA DOS SANTOS RODRIGUES	Nº CNS:	708.4077.25
Responsável:	HELIVANIA DOS SANTOS RODRIGUES - Mãe	Telefone(s):	(44)3245-17
Endereço:	Rua 7 De Setembro , 299, Casa, Santa Luzia , 87.160-000 - Mandaguacu/PR		(44)98814-5

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Nº Solicitação: 3451589 Data Solicitação: 15/12/2023 16:50 Situação: Aguardando Remoção

SOLICITANTE

Estabelecimento:	PRONTO SOCORRO		
Profissional Solicitante:	CLAUDIO LUIS TOMAZ BERNARDELLI		
Telefone 1:	(44)3245-1755	Telefone 2:	(44)3245-1755

LEITO SOLICITADO

Médico Regulador:	NEYLTON LUCAS DE MELO	Conselho:	
Tipo Leito:	PEDIÁTRICO CIRÚRGICO	Especialidade:	Cirurgia Pediátrica

EXECUTANTE

Estabelecimento:	POLICLINICA PATO BRANCO		
Endereço:	RUA PEDRO RAMIRES DE MELLO, 361 - CENTRO. PATO BRANCO/PR		
Telefone 1:	(46)2101-2101	Telefone 2:	(46)2101-2101

LEITO RESERVADO

Médico Responsável:	PAULO ROBERTO GIUBLIN	Conselho:	CRM-PR 9449
Tipo Leito:	PEDIÁTRICO CIRÚRGICO	Especialidade:	Cirurgia Pediátrica
Unidade:	REGULAÇÃO DE LEITOS - INTERNAÇÃO	Leito:	PCR-CIRPED-003
Observações ao Solicitante:	ACEITO PELO DR PAULO JUBLIN		

DADOS SOBRE O TRANSPORTE

Meio de Transporte: Ambulância Municipal
Observação: MAE ACOMAPANHA SAIDA AS 00H

Proc. Administrativo 1- 6.037/2023

De: Erika J. - GR

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 19/12/2023 às 11:06:22

Prezado, boa tarde!

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

Dotação:175.

Att.,

—
—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 2- 6.037/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 20/12/2023 às 00:51:22

Aguardo assinatura.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 3- 6.037/2023

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 20/12/2023 às 09:22:12

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

10161.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: 20/12/2023

Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 19/12/2023

Nº da Liquidação: 10161/2023

Nº do Empenho: 9579/2023

ORDINARIO

Vencimento: 19/12/2023

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:	9579/2023	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:	Mandaguáçu
Banco:		UF:	PR
Agência:		Conta:	
		Tipo da Conta:	

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA INTERNAMENTO ESPECIALIZADO PROCEDIMENTO CIRURGICO SUS.- CENTRAL DE LEITOS SOLICITAÇÃO 3451589. Proc. Administrativo 6.037/2023

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. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 19/12/2023
Responsável