



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 4.416/2023

Mandaguáçu (PR), 27 de Setembro de 2023

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

Eu, **MARCIO JOSE SEBASTIAO**, sob a Matrícula 201.220, 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: MARCIO JOSE SEBASTIAO

Tipo de Cargo: Comissionado **CPF:** 251.642.158-37

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

MORISTA IRÁ LEVAR A PACIENTE LENIR CRISTINA E O CLAUDIO APARECIDO VIOLI PARA REALIZAR UMA CONSULTA COM O UROLOGISTA EM PONTA GROSSA - PR

Local do Evento: HOSPITAL UROSAUDE - PONTA GROSSA - PR

Dia da Saída: 27/09/2020 Às 00:00

Dia de Retorno: 28/09/2023 Às 22:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa RHF0J91

Proc. Administrativo 4.416/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 27/09/2023 às 14:41:52

Setores (CC):

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

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE DIARIA

Requerente*:

MARCIO JOSE SEBASTIAO

Matrícula:

201.220

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Comissionado

CPF*:

251.642.158-37

Descrição do Evento*:

MORISTA IRÁ LEVAR A PACIENTE LENIR CRISTINA E O CLAUDIO APARECIDO VIOLI PARA REALIZAR UMA CONSULTA COM O UROLOGISTA EM PONTA GROSSA - PR

Local do Evento*:

HOSPITAL UROSAUDE - PONTA GROSSA - PR

Data de Saída*:

27/09/2020

Hora de Saída*:

00:00

Data Retorno*:

28/09/2023

Hora de Retorno*:

22:00

Quantidade Diárias*:

1 diária

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

RHF0J91

MARCIO JOSE SEBASTIAO

CPF: 251.642.158-37

Ag 0773-0 conta corrente 25.382-0

Anexos:

img20230927_11295342.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	27/09/2023 14:42:20	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	27/09/2023 14:53:27	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	27/09/2023 15:19:19	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6C22-C53E-4D8E-6298**



Prefeitura Municipal de Itapicoba
 Rua do Comércio, 100 - Centro
 CEP: 08.109-123 - Itapicoba - SP
 Fone: (11) 4931-1111

Rluu:
 RHFO392

DATA DA EMISSÃO: 28/10/23

ENDEREÇO:
 RUA GOSSA PR

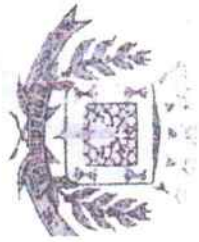
ENDEREÇO DO PATRÃO: RUA GOSSA PR - ITAPICÓBA - SP - CEP: 08109-123

EMPREGADO	CPF	EMPRESA	ENDEREÇO	CEP
LENE CRISTINA	9103158	GRUPO SANEAMENTO	BA. ATLANTICO	0814510532

EMPREGADO	EMPRESA	HOSPITAL	ENDEREÇO
ALEXANDRE	WALOGIA	GRUPO SANEAMENTO	RICARDO LUSTOSA RIBAS 109

OBJ: CONSULTA DE LUGAR

ENDEREÇO DO EMPREGADO: RUA GOSSA PR - ITAPICÓBA - SP - CEP: 08109-123



Secretaria de Estado de Saúde

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Departamento de Saúde

Rua Juventino Bandeira, 175 Fone: 33451110

CNPJ: 20.294.290/01-08

TELEFONES:

(41) 938164985

(41) 999423598

(41) 938220943

DATA:

IDM:

VALIA:

DATA DE ENTREGA: 28/09/23

REGISTRISTA:

VALIA:

LOCALIDADE:

PARY Ponta Grossa PR.

UNIDADE DE SAÚDE: UNIDADE DE SAÚDE DE PARY

PACIENTE	DN	ENDEREÇO	IDM	VALIA
Wendie de S. Siqueira	28/09/23	ECARDO DE GESSIS KAMMHO		

MEDICO	ESPECIALISTA	HOSPITAL	FONE
ALEXANDRE	URLOGIA	HOSPITAL DOCSAULSE - HOSPITALARIO RIO RUA RICARDO LUISOCHA RIENS 163	3325-3407

ORÇ CONSULTA 08:30.

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Proc. Administrativo 1- 4.416/2023

De: Sergio V. - DA

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 27/09/2023 às 14:54:45

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 4.416/2023

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 27/09/2023 às 16:52:52

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

7222.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: 27/09/2023

Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 27/09/2023

Nº da Liquidação: 7222/2023

Nº do Empenho: 6715/2023

ORDINARIO

Vencimento: 27/09/2023

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:	6715/2023	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:	MARCIO JOSE SEBASTIAO	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	251.642.158-37				
Endereço:		Cidade:		UF:	
Banco:		Conta:			
Agência:		Tipo da Conta:			

Especificação:

MORISTA IRÁ LEVAR A PACIENTE LENIR CRISTINA E O CLAUDIO APARECIDO VIOLI PARA REALIZAR UMA CONSULTA COM O UROLOGISTA EM PONTA GROSSA - PR. (Proc. Administrativo 4.416/2023)

Fonte de Recurso: Ordinário 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: 27/09/2023
Responsável