



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 263/2025

Mandaguáçu (PR), 06 de Fevereiro de 2025

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

Eu, **ANGELA TAIS DE OLIVEIRA PESSUTTO**, sob a Matrícula 201620, na qualidade de , lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **02 duas diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ANGELA TAIS DE OLIVEIRA PESSUTTO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Visitação de casas de apoio para verificação de infraestrutura, logística, atendimento, networking, afim de melhor explanação aos usuarios SUS, quanto aos convenios firmados via transCISA e rede de ap

Local do Evento: curitiba/pr

Dia da Saída: 31/01/2025 Às 02:00

Dia de Retorno: 02/02/2025 Às 02:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa [REDACTED]

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

Proc. Administrativo 263/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 06/02/2025 às 17:40:11

Setores (CC):

DA, GRS, ADO

Setores envolvidos:

SS, SEF, CTB, TES, DA, GRS, CTS, ADO

DIARIA- ANGELA- 31/01 - CURITIBA

Requerente*:

ANGELA TAIS DE OLIVEIRA PESSUTTO

Matrícula:

201620

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Visitação de casas de apoio para verificação de infraestrutura, logística, atendimento, networking, afim de melhor explanação aos usuarios SUS, quanto aos convenios firmados via transCISA e rede de ap

Local do Evento*:

curitiba/pr

Data de Saída*:

31/01/2025

Hora de Saída*:

02:00

Data Retorno*:

02/02/2025

Hora de Retorno*:

02:00

Quantidade Diárias*:

02 duas

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████

À SERVIÇO;

Visitação de casas de apoio para verificação de infraestrutura, logística, atendimento, networking, afim de melhor explanação aos usuarios SUS, quanto aos convenios firmados via transCISA e casas de Apoio.

Diretora de Administração da secretaria de saúde, NATALIA, ciente da realização das diárias- antes do DECRETO VIGENTE.

- Para transporte de pacientes: Anexar comprovante de agendamento de consulta.--

LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018-- Art. 1º Esta Lei dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural. Encaminhado para análise e providencias.

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante | Data | Assinatura |
|-------------------------|---------------------|---|
| Ana Caroline Carnelossi | 10/02/2025 23:45:06 | 1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF ██████████ |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **F087-4FF8-ED78-B15E**

Proc. Administrativo 1- 263/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 10/02/2025 às 13:06:12

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

dotação: 135

Obs.: Lembrando minha função se limita apenas em fornecer códigos de dotações existentes e seus saldos disponíveis no momento, não tendo qualquer responsabilidade além dessa

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 2- 263/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 13/02/2025 às 11:43:50

para empenho

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 263/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 13/02/2025 às 16:27:29

Boa tarde, aguardo assinatura para dar prosseguimento ao pedido.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 4- 263/2025

De: Jose M. - ADO

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/02/2025 às 09:34:01

Bom dia!

Em razão de todos os proc. administrativos de diárias abertos com data anterior a 13/02 apresentarem o nome do prefeito anterior no documento de assinatura, o gabinete não validará a assinatura via 1 DOC. Estamos realizando a correção manual em cada documento, para assegurar a publicação correta. A partir de 13/02, os proc. administrativos abertos serão automaticamente registrados com o nome correto do Prefeito para assinatura, uma vez que o setor de TI solicitou a correção no sistema 1 DOC e nos informou sobre a correção.

Abaixo, segue o documento devidamente corrigido e assinado com o certificado digital do atual prefeito.

Atenciosamente,

Vanessa Bolonhesi
Secretária de Gabinete

Anexos:

emissao_F0874FF8ED78B15E8619C9B2_proc_administrativo_263_2025_assinado.pdf



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 263/2025

Mandaguáçu (PR), 06 de Fevereiro de 2025

Exmo. Sr. Prefeito **José Roberto Mendes**

Eu, **ANGELA TAIS DE OLIVEIRA PESSUTTO**, sob a Matrícula 201620,

na qualidade de , lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **02 duas diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ANGELA TAIS DE OLIVEIRA PESSUTTO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Visitação de casas de apoio para verificação de infraestrutura, logística, atendimento, networking, afim de melhor explanação aos usuarios SUS, quanto aos convenios firmados via transCISA e rede de ap

Local do Evento: curitiba/pr

Dia da Saída: 31/01/2025 Às 02:00

Dia de Retorno: 02/02/2025 Às 02:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa [REDACTED]

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

JOSE
ROBERTO
MENDES
[REDACTED]
[REDACTED]

Assinado de forma digital por JOSE ROBERTO MENDES
Dados: 2025.02.14 09:31:58 -03'00'

José Roberto Mendes
Prefeito Municipal



Proc. Administrativo 5- 263/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 14/02/2025 às 13:29:13

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

592.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: 14/02/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 14/02/2025

Nº da Liquidação: 592/2025

Nº do Empenho: 672/2025

ORDINARIO

Vencimento: 14/02/2025

| | | |
|----------------------|---------------------------|--|
| Órgão: | 06.000 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |
| Unidade: | 06.001 | GABINETE DO SECRETARIO |
| Funcional: | 10.301.11 | SAUDE 24 HORAS |
| Projeto/Atividade: | 2052 | MANUTENÇÃO GABINETE DA SECRETARIA SAÚDE |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.14.14.01.00.00 | SERVIDORES EFETIVOS |
| Recurso: | 00303.00303.01.02.00.01.1 | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) |

| | | | |
|--------------------|----------|-------------------------|----------|
| Número do empenho: | 672/2025 | Liquidações anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho: | 1.136,40 | Valor liquidado: | 1.136,40 |
| Valor anulado: | 0,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 1.136,40 | Total (B): | 1.136,40 |
| | | Total (A - B): | 0,00 |

Credor: ANGELA TAIS DE OLIVEIRA PESSUTTO

CPF/CNPJ: ██████████ Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: Cidade: UF:

Banco: Conta:

Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

Visitação de casas de apoio para verificação de infraestrutura, logística, atendimento, networking, afim de melhor explanação aos usuários SUS, quanto aos convênios firmados via TRANSCISA e rede de apoio. Proc. Administrativo 263/2025

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 1.136,40

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 1.136,40

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: 14/02/2025

Responsável

Proc. Administrativo 6- 263/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/02/2025 às 15:02:11

Boa tarde, preciso dos dados bancários da Angela.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 7- 263/2025

De: Angela P. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/02/2025 às 15:27:49

[REDACTED]
DADOS BANCARIOS:

BANCO [REDACTED]

AGENCIA [REDACTED]

CHAVE PIX [REDACTED]

Proc. Administrativo 8- 263/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/02/2025 às 15:47:25

Muito obrigado.

Já vou efetuar o depósito.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 9- 263/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 13/05/2026 às 08:38:19

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

Fotos.pdf







