



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 845/2025

Mandaguáçu (PR), 18 de Março de 2025

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

Eu, **ANNA FLAVIA PORTILHO GANEO**, sob a Matrícula 201993, na qualidade de **TECNICO DE ENFERMAGEM**, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **01 DIARIA PERNOITE diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ANNA FLAVIA PORTILHO GANEO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE ASSISTIDO PELO SUAS EM TRANSFERENCIA PARA CASA DE APOIO ESPECIALIZADA COTOLENGO/PR

Local do Evento: CURITIBA/PR

Dia da Saída: 17/03/2025 Às 23:00

Dia de Retorno: 18/03/2025 Às 23:00

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

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

Proc. Administrativo 845/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 18/03/2025 às 19:19:07

Setores (CC):

GRS, ADO

Setores envolvidos:

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

diaria ANNA PORFIRIO

Requerente*:

ANNA FLAVIA PORTILHO GANEO

Matrícula:

201993

Cargo:

TECNICO DE ENFERMAGEM

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE ASSISTIDO PELO SUAS EM TRANSFERENCIA PARA CASA DE APOIO ESPECIALIZADA COTOLENGO/PR

Local do Evento*:

CURITIBA/PR

Data de Saída*:

17/03/2025

Hora de Saída*:

23:00

Data Retorno*:

18/03/2025

Hora de Retorno*:

23:00

Quantidade Diárias*:

01 DIARIA PERNOITE

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

- 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.

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Ana Caroline Carnelessi	20/03/2025 16:44:18	1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **4253-3F28-DFA8-E265**

Proc. Administrativo 1- 845/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 19/03/2025 às 15:45:44

Setores (CC):

DA, GRS

Segue para ciência da diretora

—

Jéssika Cardoso Baldin

Proc. Administrativo 2- 845/2025

De: Natalia D. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 20/03/2025 às 10:21:29

Setores (CC):

SS

Secretária, segue para assinatura

Att,

—

Natalia Dillio Ferin

Diretora Administrativa

Proc. Administrativo 3- 845/2025

De: Angela P. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 20/03/2025 às 11:03:49

A servidora solicita atualização nos dados bancários para recebimento de diaria.

segue:

Conta Bradesco.

Banco: [REDACTED]

Agência: [REDACTED]

Conta: [REDACTED]

CPF: [REDACTED]

Nome: ANNA FLAVIA PORTILHO GANEO

Proc. Administrativo 4- 845/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 21/03/2025 às 08:56:00

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

Dotação: 135

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

—

Jéssika Cardoso Baldin

Proc. Administrativo 5- 845/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 21/03/2025 às 10:13:33

Segue para empenho após assinatura do prefeito.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	21/03/2025 11:53:16	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **68CB-FAE0-0ED4-DEE6**

Proc. Administrativo 6- 845/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 24/03/2025 às 08:55:03

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1405.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: 24/03/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 24/03/2025
Nº da Liquidação: 1405/2025
Nº do Empenho: 1516/2025
ORDINARIO
Vencimento: 24/03/2025

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:	1516/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	227,28	Valor liquidado:	227,28
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	227,28	Total (B):	227,28
		Total (A - B):	0,00

Credor: ANNA FLAVIA PORTILHO GANEO
CPF/CNPJ: ██████████ Inscr.Est./Ident.Prof.: ██████████ Telefone: ██████████
Endereço: ██████████ Cidade: ██████████ UF: ██████████
Banco: ██████████ Conta: ██████████
Agência: ██████████ Tipo da Conta: ██████████

Especificação:
ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE ASSISTIDO PELO SUAS EM TRANSFERENCIA PARA CASA DE APOIO ESPECIALIZADA COTOLENGO/PR.
Proc. Administrativo 845/2025

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 227,28

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	227,28
---------------------	------	------------------	--------

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: 24/03/2025
Responsável

Proc. Administrativo 7- 845/2025

De: Jéssika B. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/05/2026 às 16:09:11

Segue comprovante.

—

Jéssika Cardoso Baldin

Diretora Administrativa da Saúde

Anexos:

Comprovacao_Viagem_Ana_Flavia.pdf



18 de mar. de 2025 >

08:31



Compartilhar



Editar



Adicionar a



Excluir