



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 3.404/2023

Mandaguáçu (PR), 03 de Agosto de 2023

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

Eu, **ROGÉRIO DELMONICO**, sob a Matrícula 201709, 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: ROGÉRIO DELMONICO

Tipo de Cargo:

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Auxilio transporte pacientes Walter Alexandrino à tratamento de saúde (alta hospitalar)

Local do Evento: HOSPITAL REGIONAL DA LAPA SAO SEBASTIÃO - LAPA - PR

Dia da Saída: 03/08/2023 Às 23H30

Dia de Retorno: 04/08/2023 Às 17H00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BBZ5782

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

Proc. Administrativo 3.404/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 03/08/2023 às 09:05:28

Setores envolvidos:

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

Concessão Diária

Requerente*:

ROGÉRIO DELMONICO

Matrícula:

201709

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

CPF*:

019.570.649-86

Descrição do Evento*:

Auxilio transporte pacientes Walter Alexandrino à tratamento de saúde (alta hospitalar)

Local do Evento*:

HOSPITAL REGIONAL DA LAPA SAO SEBASTIÃO - LAPA - PR

Data de Saída*:

03/08/2023

Hora de Saída*:

23H30

Data Retorno*:

04/08/2023

Hora de Retorno*:

17H00

Quantidade Diárias*:

1 DIÁRIA

Tipo de Transporte*:
Veículo do Município

Placa do Veículo*:
BBZ5782

ROGERIO DELMONICO
RUA CORINTO CEDRAK SZ Nº 124/HIRO VIEIRA.
AG 116-3 CC 0350342-9
BANCO BRADESCO

Anexos:

img20230803_09025389.pdf
img20230803_09042082.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	03/08/2023 09:06:27	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	03/08/2023 09:07:01	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Gilmar Cadamuro	03/08/2023 10:30:53	1Doc	GILMAR CADAMURO CPF 490.XXX.XXX-68

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6D7E-03C2-2BD6-0FFF**



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, 03/08/2023.

1) REQUERENTE: ROGERIO DELMONICO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF01957064986.

4) MATRÍCULA: 201709.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte paciente Walter Alexandrino à

tratamento de saúde (alta hospitalar).

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL REGIONAL DA LAPA SÃO SEBASTIÃO - LAPA-PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 03/08/2023 à 04/08/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 17:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BRZ5782 () PLACA: OMBUS () VOO () 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, 03/08/2023.

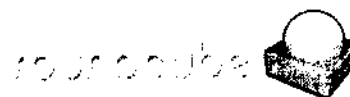
Maurício Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Aparecido Vieira
Dir. Adm. Dept. Saúde
Sergio Aparecido Vieira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

Assunto **A/C: Viviane - transporte paciente Walter Alexandrino**
De **HOSPITAL REGIONAL DA LAPA SAO SEBASTIAO - SERVICO SOCIAL** <hrlss.social@sesa.pr.gov.br>
Para <transporte.saude@mandaguacu.pr.gov.br>
Data 2023-08-02 13:39
Prioridade Normal



Boa Tarde Prezada Viviane

Conforme contato telefônico estou encaminhando este email para solicitar transporte ao paciente Walter Alexandrino (48 anos), estará de alta no dia 04/08/23 no Hospital Regional da Lapa São Sebastião, enfermaria de Tisiologia, cito: Rodovia do Xisto, KM 194 - Lapa (PR) - Telefone: (41) 3547 8800. O referido é residente em Mandaguacu, Bairro: Adolfo Lepre - Rua Nova Esperança, 126, contato de referência do paciente: (44) 9 9989 1207 (Geraldo).

O mesmo não necessita de veículo que disponha de maca e oxigênio, podendo ser conduzido em carro simples. Aguardo resposta por gentileza.

Atenciosamente

Juliane

Serviço Social

41 3547-8800

hrlss.social@sesa.pr.gov.br

Hospital Regional da Lapa São Sebastião - HRLSS

Rodovia do Xisto, Km 194, 83.750-000 - Lapa-PR

<http://www.cht.pr.gov.br>

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná - Sesa

Esta mensagem, incluindo seu(s) anexo(s), pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial em decorrência de relação contratual e/ou da Lei nº 13.709/18 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD), não podendo ser retransmitida sem autorização expressa do remetente. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor, informe-nos e apague-a; não copie ou divulgue seu conteúdo.

Proc. Administrativo 1- 3.404/2023

De: Sergio V. - DA

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 03/08/2023 às 09:07:57

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 3.404/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 03/08/2023 às 14:47:04

[Erika Ramos Januario - GR](#)

—

Katryne Montagnini Madelosso

Proc. Administrativo 3- 3.404/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 03/08/2023 às 15:10:16

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 3.404/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 04/08/2023 às 14:29:51

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

5763.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: 04/08/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 04/08/2023
Nº da Liquidação: 5763/2023
Nº do Empenho: 5419/2023
ORDINARIO
Vencimento: 04/08/2023

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:	5419/2023	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: ROGERIO DELMONICO
CPF/CNPJ: 019.570.649-86 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: Cidade: UF:
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
Auxilio transporte pacientes Walter Alexandrino à tratamento de saúde (alta hospitalar). Proc. Administrativo 3.404/2023

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: 04/08/2023
Responsável