



# 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 2.188/2023

Mandaguáçu (PR), 23 de Maio de 2023

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

Eu, **VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS**, sob a Matrícula 201.809, 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:** VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** AUXILIO TRANSPORTE Á PACIENTE LUIZ HENRIUE PRATES DOS SANTOS Á TRATAMENTO DE SAUDE

**Local do Evento:** HOSPITAL UNIVERSITARIO CAJARU - CURITIBA/PR

**Dia da Saída:** 23/05/2023 Às 23:30

**Dia de Retorno:** 24/05/2023 Às 18:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BBZ5782

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 2.188/2023

---

**De:** Katryne M. - GPC

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

**Data:** 23/05/2023 às 10:07:02

**Setores (CC):**

SEF, CTB, DA, SS - PROT, ADO

**Setores envolvidos:**

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

### CONCESSÃO DE DIÁRIA

---

**Requerente\*:**

VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

**Matrícula:**

201.809

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

827.629.299-20

**Descrição do Evento\*:**

AUXILIO TRANSPORTE Á PACIENTE LUIZ HENRIUE PRATES DOS SANTOS Á TRATAMENTO DE SAUDE

**Local do Evento\*:**

HOSPITAL UNIVERSITARIO CAJARU - CURITIBA/PR

**Data de Saída\*:**

23/05/2023

**Hora de Saída\*:**

23:30

**Data Retorno\*:**

24/05/2023

**Hora de Retorno\*:**

18:00

**Quantidade Diárias\*:**

1 DIARIA

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BBZ5782

---

VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 97/JD SÃO LAZARO.

AG 116-3 CONTA POUPANÇA 1000107-2 BANCO BRADESCO.

**Anexos:**

SCANNER.JPG

Scanner\_1.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	23/05/2023 10:08:14	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	23/05/2023 10:09:44	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	23/05/2023 10:20:57	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1D00-F59F-4688-E382**

CURITIBA

Usuário: LUIZ HENRIQUE PRATES DOS SANTOS Dt. de Nascimento: 06/07/2009 Idade: 13 ANO(S)  
 Mãe: ROSINEIDE PRATES DA SILVA Cartão Nacional: 898001035443777  
 Município de Residência: PARAISO DO NORTE UMS Responsável: 14ª REGIONAL DE SAUDE  
 Endereço: RUA LOGRADORO NAO INFORMADO, 0, BAIRRO NAO INFORMADO, 87780000 Telefone(s): (44) 34.311.568

Encaminhamento para Outros Profissionais

CBO: MEDICO ANESTESIOLOGISTA  
 Área de atuação: ANESTESIOLOGIA  
 Estabelecimento de Saúde Solicitante:

Diagnóstico

Primário:

Motivo de Referência:

Exame Complementar já realizado:

Terapêutica Utilizada:

CURITIBA, 05 de Abril de 2023.



JENNIFER UTIDA PEREIRA MARTINS  
AGENDAMENTO ADMINISTRATIVO

Autorização de Consulta

Código de Transação : 2023/85397710  
 Estabelecimento Realizador: HOSPITAL UNIVERSITARIO CAJURU  
 Endereço: RUA ROCKEFELLER nº1450 Bairro REBOUÇAS  
 Fone: (41) 32713000

CBO: MEDICO ANESTESIOLOGISTA  
 Área de atuação: ANESTESIOLOGIA  
 Profissional: ZAUJEU CONNOR SILVA FILHO  
 Data: 23/05/2023 Horário: 07:38

Preparo: Obrigatório apresentar RG, CPF e Cartão SUS.  
 Permissão entrada de acompanhantes apenas para pacientes idosos (com dificuldade de locomoção e/ou entendimento), crianças e deficientes.  
 Favor comparecer 20 minutos antes do horário.

Conclusão da Consulta

Código de Transação : 2023/85397710

- Retorno Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_
- Solicitado(s) SADT
- Encaminhamento Para Outros Profissionais
- Encaminhamento para UMS de origem



RECEITUÁRIO MÉDICO

Luiz Henrique Prates

o quem porne intraveno

paciente com o, em acompanhante ambule  
 com a vigilância de todos os procedimentos de  
 transporte de emergência com o acompanhamento de todos  
 os familiares, em presença de todos os  
 familiares, em presença de todos os

ico responsável:

Luiz Henrique Prates

nóstico:

do 1º atendimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_:\_\_\_\_

ornar dia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_:\_\_\_\_

caso de dúvida ou problema, retorne imediatamente ao Hospital.

rigatória a apresentação desta receita.

nidade São José, 300 | CEP: 80.050-350 | Curitiba/PR | Tel.: (41) 3271-3000.

**Proc. Administrativo 1- 2.188/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 23/05/2023 às 10:10:24

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 2.188/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 23/05/2023 às 10:21:24

assinado

—

**Mauricio Aparecido da Silva**  
*Prefeito Municipal*

**Proc. Administrativo 3- 2.188/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 23/05/2023 às 13:30:36

—

**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 2.188/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 23/05/2023 às 15:11:33

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3341.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: 23/05/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 23/05/2023

Nº da Liquidação: 3341/2023

Nº do Empenho: 3290/2023

ORDINARIO

Vencimento: 23/05/2023

Órgão:	08.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Unidade:	08.002	DIRETORIA DO CENTRO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO INFANTIL
Funcional:	12.306.13	EDUCAÇÃO PARA TODOS
Projeto/Atividade:	2034	MANUTENÇÃO DA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR - PNAE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.07.99.00.00	OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Recurso:	00000.00000.01.07.00.00.1	RECURSOS LIVRES DO TESOURO

Número do empenho:	3290/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	3.598,56	Valor liquidado:	3.598,56
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	3.598,56	Total (B):	3.598,56
		Total (A - B):	0,00

Credor:	RESTAURANTE ZAPP LTDA.		
CPF/CNPJ:	04.305.802/0001-60	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (44) 3245-3064
Endereço:	MUNHOZ DA ROCHA - 1901	Cidade:	Mandaguáçu UF: PR
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

**Especificação:**

Fornecimento de refeições e lanches para os eventos das Secretarias Municipais (PA 2185/2023)

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 3.598,56

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 3.598,56

Fundamento legal:	Número Processo: 134/2022	Data:
Modal. licitação: Pregão eletrônico	Número Licitação: 43/2022	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 23/05/2023  
Responsável

**Proc. Administrativo 5- 2.188/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 23/05/2023 às 15:19:24

Boa tarde Marcelo,

Favor desconsiderar despacho 4.

Segue empenho

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3343.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: 23/05/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 23/05/2023  
Nº da Liquidação: 3343/2023  
Nº do Empenho: 3310/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 23/05/2023

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:	3310/2023	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:	VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS		
CPF/CNPJ:	827.629.299-20	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

**Especificação:**

Translado de Mandaguá para Curitiba transportar a paciente Luiz Henrique Prates dos Santos. (Proc. Administrativo 2188/2023)

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: 23/05/2023  
Responsável