



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 2.201/2023

Mandaguáçu (PR), 24 de Maio de 2023

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

Eu, **ANTONIO NASCIMENTO**, sob a Matrícula 201390, 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: ANTONIO NASCIMENTO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: AUXILIO TRANSPORTE Á PACIENTE CARLOS EDUARDO GONÇALVES VIEIRA Á TRATAMENTO DE SAÚDE

Local do Evento: HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE - CURITIA/PR

Dia da Saída: 24/05/2023 Às 23:30

Dia de Retorno: 25/05/2023 Às 18:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa RHF0J91

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

Proc. Administrativo 2.201/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 24/05/2023 às 08:16:01

Setores (CC):

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

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE DIÁRIA

Requerente*:

ANTONIO NASCIMENTO

Matrícula:

201390

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

476.647.629-87

Descrição do Evento*:

AUXILIO TRANSPORTE Á PACIENTE CARLOS EDUARDO GONÇALVES VIEIRA Á TRATAMENTO DE SAÚDE

Local do Evento*:

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE - CURITIA/PR

Data de Saída*:

24/05/2023

Hora de Saída*:

23:30

Data Retorno*:

25/05/2023

Hora de Retorno*:

18:00

Quantidade Diárias*:

1 DIARIA

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

RHF0J91

ANTONIO NASCIMENTO

RUA JOSE GANANCIM Nº348/HIRO VIEIRA

AG 0773-0 C.C. 17979-5/BANCO DO BRASIL

Anexos:

teste20230524_08135562.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	24/05/2023 08:16:26	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	24/05/2023 08:17:42	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	24/05/2023 09:56:44	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **24ED-96F0-451B-EB53**



Prefeitura do Município de Mandaguacu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – PABX Tel/Fax (44)3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

e-mail:adm@mandaguacu.pr.gov.br

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, 24/05/2023.

1) REQUERENTE: ANTONIO NASCIMENTO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 47664762987.

4) MATRÍCULA: 201390

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente CARLOS EDUARDO GONÇALVES VIEIRA à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE. CURITIBA-PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 24/05/2023 à 25/05/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 18:00hrs..

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: RHF0J91 () PLACA: ONIBUS () VÔO () 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, 24/05/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir. Adm. Deptº Saúde

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Direção Administrativa
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

ANTONIO NASCIMENTO
RUA JOSAE GANANCIM Nº348/HIRO VIEIRA.
AG0773-0 C.C.17979-5/BANCO DO BRASIL.

Proc. Administrativo 1- 2.201/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 24/05/2023 às 08:18:37

empenhar dotacao 186 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 2.201/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 24/05/2023 às 08:55:10

Bom dia, aguardo autorização.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 3- 2.201/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 24/05/2023 às 09:57:32

Assinado

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 4- 2.201/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 24/05/2023 às 10:13:51

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3352.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: 24/05/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 24/05/2023
Nº da Liquidação: 3352/2023
Nº do Empenho: 3331/2023
ORDINARIO
Vencimento: 24/05/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.003	DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2049	MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE MEDICINA
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:	3331/2023	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: ANTONIO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 476.647.629-87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

Translado de Mandaguáçu para Curitiba transportar a paciente Carlos Eduardo Gonçalves Vieira. (Proc. Administrativo 2201/2023)

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: 24/05/2023

Responsável