



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 1.908/2023

Mandaguáçu (PR), 05 de Maio de 2023

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

Eu, **Antonio Nascimento**, sob a Matrícula 201.390, na qualidade de motorista, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **01(uma) diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: Antonio Nascimento

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Aux. Transporte pcte Cleide Conceição da Silva para o Hosp. São Lucas Parolin - Campo Largo PR

Local do Evento: Campo Largo Paraná

Dia da Saída: 05/05/2023 Às 11:00

Dia de Retorno: 06/05/2023 Às 03:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa RHF0J91

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

Proc. Administrativo 1.908/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 05/05/2023 às 15:10:48

Setores (CC):

CTB, DA, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

conc diaria ANTONIO

Requerente*:

Antonio Nascimento

Matrícula:

201.390

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

47664762987

Descrição do Evento*:

Aux. Transporte pcte Cleide Conceição da Silva para o Hosp. São Lucas Parolin - Campo Largo PR

Local do Evento*:

Campo Largo Paraná

Data de Saída*:

05/05/2023

Hora de Saída*:

11:00

Data Retorno*:

06/05/2023

Hora de Retorno*:

03:00

Quantidade Diárias*:

01(uma)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

RHF0J91

Antonio Nascimento CPF n. 476.647.629-87

Endereço, Rua José Ganancim N 348 Hiro Vieira

Banco do Brasil Ag 0773-0 CC 17979-5

Obs: Segue anexado a solicitação assinada pelo servidor público.

Anexos:

digitalizar.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	05/05/2023 15:11:29	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	08/05/2023 07:58:47	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	08/05/2023 08:05:30	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **33B1-6A92-2613-15CD**



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, 05/05/2023.

- 1) REQUERENTE: ANTONIO NASCIMENTO.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 47664762987.
- 4) MATRICULA: 201390.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente CLEIDE CONCEIÇÃO DA SILVA à tratamento de saúde (alta hospitalar).
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL SÃO LUCAS PAROLIN. CAMPO LARGO-PR
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 05/05/2023 à 06/05/2023.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 11:00hs HORÁRIO DO RETORNO 3:00hrs..

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, 05/05/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir, Adm. Deptº Saude

ASSINATURA DO REQUERENTE:

ANTONIO NASCIMENTO
RUA JOSE GANANCIM Nº 348/ HIRO VIEIRA.
AG 0773-0 C.C 17979-5 BANCO DO BRASIL.

Assunto **alta de paciente**
De Recepção São Lucas <recepcaoosaolucas@hotmail.com>
Para transporte.saude@mandaguacu.pr.gov.br
<transporte.saude@mandaguacu.pr.gov.br>
Data 2023-05-05 09:38



BOM DIA

PACIENTE CLEIDE CONCEIÇÃO DA SILVA, ESTÁ DE ALTA, PRECISA DE MACA E ESTA COM ACOMPANHANTE.
ESTA NO QUARTO ANDAR, 403
VAI PARA RUA FARO, 292, VILA GUARDIANA, MANDAGUAÇU
FOI ME INFORMADO QUE PRECISARIA PASSAR PARA VCS ESTE CONTATO: 4498835-6902 DE MAICON DOUGLAS DA SILVA.
AGUARDO RETORNO

DENIZE/HOSPITAL SAO LUCAS/CAMPO LARGO/PR

Proc. Administrativo 1- 1.908/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 08/05/2023 às 07:59:20

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 1.908/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 08/05/2023 às 08:20:20

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 3- 1.908/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 09/05/2023 às 08:49:26

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 1.908/2023

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 10/05/2023 às 10:57:12

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

3016.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: 10/05/2023
Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 09/05/2023
Nº da Liquidação: 3016/2023
Nº do Empenho: 2887/2023
ORDINARIO
Vencimento: 09/05/2023

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:	2887/2023	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:
Aux. Transporte pcte Cleide Conceição da Silva para o Hosp. São Lucas Parolin - Campo Largo PR. (Proc. Administrativo 1.908/2023)

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: 09/05/2023
Responsável