



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 1.241/2023

Mandaguáçu (PR), 29 de Março 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 para o paciente Carlos Gonçalves Vieira trat. de saúde no Hospital Pequeno Príncipe

Local do Evento: Curitiba-Pr

Dia da Saída: 29/03/2023 Às 23:30

Dia de Retorno: 30/03/2023 Às 19:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

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

Proc. Administrativo 1.241/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 29/03/2023 às 15:02:51

Setores (CC):

CTB, DA, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

Concessão Diaria Antonio Nascimento

Requerente*:

Antonio Nascimento

Matrícula:

201.390

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

476.647.629-87

Descrição do Evento*:

Aux. transporte para o paciente Carlos Gonçalves Vieira trat. de saúde no Hospital Pequeno Príncipe

Local do Evento*:

Curitiba-Pr

Data de Saída*:

29/03/2023

Hora de Saída*:

23:30

Data Retorno*:

30/03/2023

Hora de Retorno*:

19:00

Quantidade Diárias*:

01(uma)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDY7C25

Antonio do Nascimento CPF n. 476.647.629-87

Rua Jose Ganancin, 348 Hiro Vieira - Mandaguaçu-PR

Banco do Brasil conta 017979-5 Ag 0773-0

Obs: Segue anexo da solicitação assinada pelo Servidor Público

Anexos:

29_03_23concessao_diaria_Antonio.jfif

justificativa_Conc_Diaria_Antonio.jfif

Proc. Administrativo 1- 1.241/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 29/03/2023 às 15:04:59

Setores (CC):

CTB, DA, ADO

Por favor, Sérgio Autorizar. Esqueci de pedir sua assinatura.

Desculpa o transtorno.

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Proc. Administrativo 2- 1.241/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 29/03/2023 às 15:11:23

Autorizado, empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 3- 1.241/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 29/03/2023 às 15:56:27

Boa tarde
Autorizado para pagamento
Obrigada

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 4- 1.241/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 29/03/2023 às 16:45:25

Setores (CC):

CTB, TES

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1786.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: 29/03/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 29/03/2023
Nº da Liquidação: 1786/2023
Nº do Empenho: 1761/2023
ORDINARIO
Vencimento: 29/03/2023

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:	1761/2023	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 ao paciente: Carlos Gonçalves Vieira para tratamento de saúde. Hospital Pequeno Príncipe. (Proc. Administrativo 1.241/2023)

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: 29/03/2023

Responsável

Proc. Administrativo 5- 1.241/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 29/03/2023 às 16:49:17

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda