

## Memorando 5.974/2022

---

**De:** Adriana S. - SAS

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 30/05/2022 às 08:44:41

**Setores envolvidos:**

GAB, CTB, TES, SAS

### SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Bom dia, segue solicitação.

—

Atenciosamente,

**Adriana Bueno da Silva**

*Secretária de Assistência Social*

**Anexos:**

Diaria\_Adriana\_30\_05.pdf



# **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)  
(Secretaria Municipal de Assistência Social)

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 01 e 1/2 (uma diária e meia).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 30/05/2022.

1) REQUERENTE: ADRIANA BUENO DA SILVA

2) CARGO/FUNÇÃO: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

3) COMISSIONADO ( X ) EFETIVO ( ) CPF: 038.888.888

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO:

Mobilização Estadual para Adesão ao Pacto Nacional de Implementação dos Direitos da Pessoa Idosa – Etapa Municipal

- Recurso a ser utilizado – Livre Dotação 274 Fonte 0.001

5) LOCAL DO SERVIÇO: Auditório Mario Lobo - Palacio das Araucárias - Curitiba

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: DE 31/05/2022 A 01/06/2022

7) HORARIO DE SAÍDA as 04 hrs HORÁRIO DO RETORNO hs. 17:00 hrs

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( X ) PLACA BDF 9E39 PROPRIO ( ) ÔNIBUS ( ) 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(s) diária concedida.

Mandaguacu-Pr, 30/05/2022

Maurício Aparecido da Silva  
Prefeito Municipal

ADRIANA BUENO DA SILVA  
Secretária Municipal de Assist. Social

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

**Memorando 1- 5.974/2022**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** CTB - Contabilidade - A/C Daiane S.

**Data:** 30/05/2022 às 10:53:27

Segue diária autorizada para pagamento

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 2- 5.974/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 30/05/2022 às 11:16:30

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

4205.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: 30/05/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 27/05/2022  
Nº da Liquidação: 4205/2022  
Nº do Empenho: 3193/2022  
ORDINARIO  
Vencimento: 27/05/2022

|                      |                          |  |
|----------------------|--------------------------|--|
| Órgão:               | 07.000                   | SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL    |
| Unidade:             | 07.001                   | GABINETE DO SECRETARIO                 |
| Funcional:           | 8.244.9                  | COMUNIDADE ASSISTIDA                   |
| Projeto/Atividade:   | 2024                     | GESTÃO ADMINISTRATIVA                  |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.14.14.02.00.00    | SERVIDORES COMISSIONADOS               |
| Recurso:             | 00001.100000.01.99.00.00 | RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS) |

|                    |           |                         |        |
|--------------------|-----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 3193/2022 | Liquidações anteriores: | 0,00   |
| Valor do empenho:  | 739,58    | Valor liquidado:        | 739,58 |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor anulado:          | 0,00   |
| Total (A):         | 739,58    | Total (B):              | 739,58 |
|                    |           | Total (A - B):          | 0,00   |

|           |                |                         |  |           |     |
|-----------|----------------|-------------------------|--|-----------|-----|
| Credor:   | ADRIANA BUENO  | Inscr.Est./Ident.Prof.: |  | Telefone: |     |
| CPF/CNPJ: | 030.010.699-88 |                         |  |           | UF: |
| Endereço: |                | Cidade:                 |  |           |     |
| Banco:    |                | Conta:                  |  |           |     |
| Agência:  |                | Tipo da Conta:          |  |           |     |

**Especificação:**  
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A MOBILIZAÇÃO ESTADUAL PARA ADESÃO AO PACTO NACIONAL DE IMPLEMENTAÇÃO DOS DIREITOS DA PESSOA IDOSA - ETAPA MUNICIPAL (5974/2022)

|                   |           |              |        |
|-------------------|-----------|--------------|--------|
| Fonte de Recurso: | Ordinário | Valor geral: | 739,58 |
|-------------------|-----------|--------------|--------|

|            |                     |      |                  |        |
|------------|---------------------|------|------------------|--------|
| Descontos: |                     |      |                  |        |
|            | Total de descontos: | 0,00 | Liquido a pagar: | 739,58 |

|                   |                   |       |
|-------------------|-------------------|-------|
| 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: 27/05/2022  
Responsável