



Prefeitura do Município de Mandaguçu

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 2.243/2024

Mandaguçu (PR), 31 de Maio de 2024

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 **1/2 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ANTONIO NASCIMENTO

Tipo de Cargo: Efetivo **CPF:** 476.647.629-87

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA nESPECIALIZADA EM CATARATAS EM JACAREZINHO/PR.nOBS: PCTE PARA TRATAMENTO DE URGENCIA OCULAR

Local do Evento: JACAREZINHO/PR

Dia da Saída: 27/05/2024 Às 23:00

Dia de Retorno: 28/05/2024 Às 13:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BCF2265

Proc. Administrativo 2.243/2024

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 31/05/2024 às 17:05:13

Setores (CC):

GR, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, GR, CTS, ADO

SOLICITAÇÃO DE DIARIA- ANTONIO - JACAREZINHO

Requerente*:

ANTONIO NASCIMENTO

Matrícula:

201390

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

476.647.629-87

Descrição do Evento*:

: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA
ESPECIALIZADA EM CATARATAS EM JACAREZINHO/PR.
OBS: PCTE PARA TRATAMENTO DE URGENCIA OCULAR

Local do Evento*:

JACAREZINHO/PR

Data de Saída*:

27/05/2024

Hora de Saída*:

23:00

Data Retorno*:

28/05/2024

Hora de Retorno*:

13:00

Quantidade Diárias*:

1/2

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BCF2265

SOLICITAÇÃO DE DIARIA - jacarezinho-

FUNCIONÁRIO: ANTONIO NASCIMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA:0773-0 CONTA:17979-5

—

Atenciosamente,

Angela Pessutto

Deptº de Saude

Anexos:

ANTONIO_28_05_2024.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

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 (1/2) MEIA DIARIA

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu – PR, 28/05/2024

- 1) REQUERENTE: ANTONIO NASCIMENTO
 - 2) CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA UNIDADE CENTRAL DEPARTAMENTO DE SAUDE
 - 3) COMISSIONADO () EFETIVO (X) CPF: 476.647.629-87
 - 4) MATRÍCULA:201390
 - 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA ESPECIALIZADA EM CATARATAS EM JACAREZINHO/PR.
 - 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DE OLHOS DE JACAREZINHO/PR
 - 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 27/05/2024 A 28/05/2024
 - 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00
- VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (x) PLACA:BCF2265 () Garcia

Com base nos dados acima, CONCEDO a diária na quantidade solicitada ao servidor municipal para a realização no evento referido.

Mandaguacu-Pr,28/05/2024

Fica o servidor municipal ciente acerca de suas obrigações e penalidades em relação à diária concedida.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

André Salvalágio Zaninelli
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FUNCIONÁRIO: ANTONIO NASCIMENTO
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:0773-0
CONTA:17979-5

Proc. Administrativo 1- 2.243/2024

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 03/06/2024 às 08:51:49

—
Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Mauricio Aparecido da Silv...	03/06/2024 08:52:01	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **D781-0071-FB55-443B**

Proc. Administrativo 2- 2.243/2024

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 03/06/2024 às 08:53:37

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 2.243/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: GR - Gestão de Recursos

Data: 03/06/2024 às 10:08:55

Bom dia, favor informar a fonte e despesa

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 4- 2.243/2024

De: Erika J. - GR

Para: CTB - Contabilidade

Data: 03/06/2024 às 16:58:18

Empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

Dotação: 138

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 5- 2.243/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 04/06/2024 às 09:29:44

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

4158.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: 04/06/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 03/06/2024
Nº da Liquidação: 4158/2024
Nº do Empenho: 3913/2024
ORDINARIO
Vencimento: 03/06/2024

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.001	GABINETE DO SECRETARIO
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2052	MANUTENÇÃO GABINETE DA SECRETARIA SAÚDE
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:	3913/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	271,20	Valor liquidado:	271,20
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	271,20	Total (B):	271,20
		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:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM JACAREZINHO /PR. Proc. Administrativo 2.243/2024

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 271,20

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 271,20

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: 03/06/2024
Responsável