



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 501/2022

Mandaguáçu (PR), 07 de Dezembro de 2022

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

Eu, **ARI BIOZOTO DOS SANTOS**, sob a Matrícula 201799, 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: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: LEVAR PACIENTE VERALICE BARBOSA DA CRUZ

Local do Evento: HOSP.DE CLINICAS CURITIBA-PR

Dia da Saída: 07/12/2022 Às 23:00

Dia de Retorno: 08/12/2022 Às 18:30

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa RHF9J40

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

Proc. Administrativo 501/2022

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 07/12/2022 às 09:49:29

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

CONCESSAO DE DIARIA MOTORISTA

Requerente*:

ARI BIOZOTO DOS SANTOS

Matrícula:

201799

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

52691861953

Descrição do Evento*:

LEVAR PACIENTE VERALICE BARBOSA
DA CRUZ

Local do Evento*:

HOSP.DE CLINICAS CURITIBA-PR

Data de Saída*:

07/12/2022

Hora de Saída*:

23:00

Data Retorno*:

08/12/2022

Hora de Retorno*:

18:30

Quantidade Diárias*:

01 (UMA)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

RHF9J40

Concessão de Diária:

Ari Biozoto dos Santos

Endereço servidor: Rua São Paulo n. 59 Jd. Guadiana

Ag. 3753 conta poupança 00006271-0 Caixa Econômica Federal

Obs: Segue **anexo** da solicitação assinada pelo servidor público.

—
Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matríc.Pública N. 201.396

Anexos:

digitalizar0002.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Leliani Maria Teixeira Gou...	07/12/2022 09:50:44	1Doc LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	07/12/2022 10:16:03	1Doc SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	08/12/2022 10:08:22	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **041C-29AD-4D8A-009C**



Prefeitura do Município de Mandaguáçu

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 Mandaguáçu-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.

Mandaguáçu-Pr, 07/12/2022.

1) REQUERENTE:ARI BIOZOTO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF52691861953.

4) MATRICULA:201799.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte à paciente VERALICE BARBOSA DA CRUZ à tratamento de saúde .

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO:HOSPITAL DE CLINICAS.CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:07/12/2022 à 08/12/2022.

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

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: RHF9J40 () 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.

Mandaguáçu-Pr, 07/12/2022.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Apº Vieira

Sec.Deptº Saude interino

ASSINATURA DO REQUERENTE:

COLABORADOR:ARI BIOZOTO.

RUA :SÃO PAULO Nº59 JD GUADIANA

3753 013 00006271-0 CONTA POUPANÇA CX ECONOMICA

Proc. Administrativo 1- 501/2022

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 07/12/2022 às 15:37:16

empenhar dotacao 178 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo

Proc. Administrativo 2- 501/2022

De: Isabella O. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 08/12/2022 às 08:45:40

Bom dia, aguardo autorização para prosseguimento do empenho.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Proc. Administrativo 3- 501/2022

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 08/12/2022 às 10:08:48

assinado

—

Mauricio Aparecido da Silva

Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 4- 501/2022

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 08/12/2022 às 13:41:49

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 501/2022

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 09/12/2022 às 09:43:27

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

9259.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: 09/12/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 09/12/2022
Nº da Liquidação: 9259/2022
Nº do Empenho: 7853/2022
ORDINARIO
Vencimento: 09/12/2022

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: 00303.100303.01.02.00.00 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	7853/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	493,05	Valor liquidado:	493,05
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		Total (A - B):	0,00

Credor: ARI BIOZOTO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 526.918.619-53 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: Cidade: UF:
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A IDA EM CURITIBA-PR TRANSPORTAR O PACIENTE VERALICE BARBOSA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE NO HOSPITAL DAS CLÍNICAS (PA 501/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 493,05

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 493,05

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: 09/12/2022
Responsável