



# 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 666/2022**

Mandaguáçu (PR), 29 de Dezembro de 2022

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

Eu, **Ari Biozoto dos Santos**, sob a Matrícula 201.799, 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:** Parceria do profissional para apoio à motorista (Proc. n. 665/2022) e para auxiliar o paciente Luiz Carlos Pereira. com a utilização dos veículos: BCX1A35 e RHF9J40.

**Local do Evento:** Hosp. Roccio Campo Largo-Pr

**Dia da Saída:** 27/12/2022 Às 20h:00

**Dia de Retorno:** 28/12/2022 Às 10h:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BCX1A35

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 666/2022

---

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

**Data:** 29/12/2022 às 08:44:56

**Setores envolvidos:**

SS, SEF, CTB, TES, GPC, ADO

### Conc.Diária - Ari Biozoto - Motorista

---

**Requerente\*:**

Ari Biozoto dos Santos

**Matrícula:**

201.799

**Cargo:**

motorista

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

526.918.619-53

**Descrição do Evento\*:**

Parceria do profissional para apoio à motorista (Proc. n. 665/2022) e para auxiliar o paciente Luiz Carlos Pereira. com a utilização dos veículos: BCX1A35 e RHF9J40.

**Local do Evento\*:**

Hosp.Roccio Campo Largo-Pr

**Data de Saída\*:**

27/12/2022

**Hora de Saída\*:**

20h:00

**Data Retorno\*:**

28/12/2022

**Hora de Retorno\*:**

10h:00

**Quantidade Diárias\*:**

01(uma)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BCX1A35

---

Ari Biozoto dos Santos - motorista

Rua São Paulo n. 59 - Jd. Guadiana - Mandaguaçu/PR

Caixa Econômica Federal - Ag. 3753 Op. 013 Conta Poupança 00006271-0

Obs: segue anexado concessão assinada pelo servidor que requer e pela autorização do gestor da pasta.

—  
Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

**Anexos:**

DIARIA\_ARI\_MOTORISTA\_20221229\_07443978.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	29/12/2022 08:46:25	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	29/12/2022 10:19:38	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	12/01/2023 15:12:40	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **28FA-9A09-76B1-D8FC**



# 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, 28/12/2022.

- 1) REQUERENTE: ARI BIOZOTO DOS SANTOS.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF 526918614953.
- 4) MATRÍCULA: 201799.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente LUIZ CARLOS PEREIRA à tratamento de saúde em alta hospitalar.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DO ROCIO. CAMPO LARGO-PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 27/12/2022 à 28/12/2022.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 20:00 hs HORÁRIO DO RETORNO 10:00hrs.

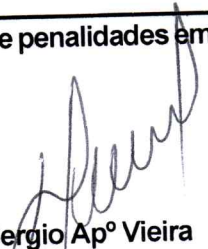
VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( x ) PLACA: RHF9J40 ( ) PLACA: ONIBUS ( ) VÔO ( ) OUTROS ( )

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.

Mandaguacu-Pr, 28/12/2022.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

  
Sergio Apº Vieira  
Sec. Deptº Saude interino

ASSINATURA DO REQUERENTE: 

ARI BIOZOTO DOS SANTOS  
RUA : SÃO PAULO Nº 59 / JD GUADIANA  
3753 013 00006271-0 CONTA POUPANÇA / CX ECONOMICA.

**Proc. Administrativo 1- 666/2022**

**De:** Sergio V. - SS

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos - A/C Mauricio S.

**Data:** 12/01/2023 às 11:00:35

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 666/2022**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 12/01/2023 às 15:13:20

Encaminhado para pagamento

—

**Mauricio Aparecido da Silva**

*Prefeito Municipal*

**Proc. Administrativo 3- 666/2022**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 12/01/2023 às 15:15:03

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 666/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 13/01/2023 às 09:05:52

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

105.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: 13/01/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/01/2023  
Nº da Liquidação: 105/2023  
Nº do Empenho: 109/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 13/01/2023

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:	109/2023	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.:	
Endereço:		Cidade:	
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
		Telefone:	
		UF:	

**Especificação:**  
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A IDA EM CAMPO LARGO-PR TRANSPORTAR O PACIENTE LUIZ CARLOS PEREIRA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE NO HOSPITAL DO ROCCIO EM APOIO AO MOTORISTA DO PROC. ADM. 665/2022 (666/2022)

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: 13/01/2023  
Responsável