



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 1.481/2023

Mandaguáçu (PR), 12 de Abril de 2023

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: Aux. transporte ao paciente Carlos Eduardo Gonçalves ao Hosp. Pequeno Principe

Local do Evento: Curitiba-PR

Dia da Saída: 12/04/2023 Às 23:30

Dia de Retorno: 13/04/2023 Às 18:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

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

Proc. Administrativo 1.481/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 12/04/2023 às 11:06:43

Setores (CC):

CTB, DA, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

conc diaria 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*:

Aux. transporte ao paciente Carlos Eduardo Gonçalves ao Hosp. Pequeno Principe

Local do Evento*:

Curitiba-PR

Data de Saída*:

12/04/2023

Hora de Saída*:

23:30

Data Retorno*:

13/04/2023

Hora de Retorno*:

18:00

Quantidade Diárias*:

01(uma)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDY7C25

Ari Biozoto dos Santos CPF n. 526.918.619-53

Endereço: Rua São Paulo n. 59 Jardim Guadiana Mandaguacu - PR

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

Obs: segue anexo a solicitação do servidor assinado pelo mesmo

Anexos:

concessao_de_diaria_Ari_Biozoto_motorista202304.pdf

justif_de_diaria_Ari_Biozoto_motorista20230412_.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

| Assinante | Data | Assinatura | |
|-------------------------------|---------------------|------------|---|
| Leliani Maria Teixeira Gou... | 12/04/2023 11:07:56 | 1Doc | LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X... |
| Sergio Aparecido Vieira | 12/04/2023 13:14:41 | 1Doc | SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20 |
| Mauricio Aparecido da Silv... | 12/04/2023 15:45:34 | 1Doc | MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **CFA7-F0C4-C6A5-3A44**



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, 12/04/2023.

1) REQUERENTE: ARI BIOZOTO DOS SANTOS.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 52618614953.

4) MATRÍCULA: 201799.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente CARLOS EDUARDO GONÇALVES à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE. CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 12/04/2023 à 13/04/2023.

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

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BDY7C25 () PLACA: ONIBUS () VÔO () OUTROS ()

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

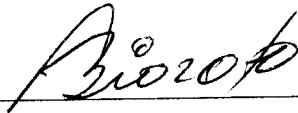
Fica o servidor municipal ciente acerca de suas obrigações e penalidades em relação à diária concedida.

Mandaguacu-Pr, 12/04/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir, Adm. Deptº Saude

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: 

ARI BIOZOTO DOS SANTOS
RUA SÃO PAULO Nº59/JD GUADIANA.
AG 3753 013 CONTA POUPANÇA CX ECONOMICA 00006271-0

ASSOC PROT A INF DR RAUL CARNEIRO
Sistema de Central de Marcapões
Comprovante de Agendamento

Pag 1 de 1
Emitido por ROMILDA SANTOS
Em: 03/04/2023 12:05

19240 Nome: CARLOS EDUARDO GONCALVES VIEIRA Data Nasc.: 13/10/2006 Sexo: MASC.
5 41 34323699 e-mail: rosegonsalves040@gmail.com

Nr do protocolo: 671990
159321 Agendado para: 13/04/2023
MARIANA FAUCZ MUNHOZ DA CUNHA

Indicador: AMB. TRANSPLANTE ORGAOS SOLIDOS
Unidade: SUS - AMBULATORIO
105: PLANO UNICO
AMB TRANSP DE ORGAOS SOLIDOS
RUA DESEMBARGADOR MOTTA, Nº 1070

ULTA SUS
PLANTE RIM

PRIMEIRA CONSULTA

Agendado Por ROMILDA SANTOS em 03/04/2023

Proc. Administrativo 1- 1.481/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 12/04/2023 às 11:17:09

Bom dia, aguardo autorização.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 2- 1.481/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 12/04/2023 às 13:15:10

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 3- 1.481/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 12/04/2023 às 15:46:03

assinado

—

Mauricio Aparecido da Silva

Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 4- 1.481/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 12/04/2023 às 16:25:59

Setores (CC):

CTB, TES

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

2256.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: 12/04/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 12/04/2023

Nº da Liquidação: 2256/2023

Nº do Empenho: 2276/2023

ORDINARIO

Vencimento: 12/04/2023

| | | |
|----------------------|---------------------------|--|
| 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: | 2276/2023 | 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: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 526.918.619-53

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (44) 98864-0717

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

Pela despesa empenhada referente ao aux. transporte à paciente Carlos Eduardo Gonçalves ao Hosp. Pequeno Príncipe. (Proc. Administrativo 1.481/2023)

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: 12/04/2023

Responsável