



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 1.744/2024

Mandaguáçu (PR), 24 de Abril de 2024

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

Eu, **CELIO APARECIDO ZANINELLO**, sob a Matrícula 201529, na qualidade de MOTORISTA, lotado junto a Secretaria de Assistência Social, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **meia diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: CELIO APARECIDO ZANINELLO

Tipo de Cargo: Efetivo **CPF:** 54229162987

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

Retorno familiar de usuário em situação de rua.

Local do Evento: Pérola -PR

Dia da Saída: 24/05/2024 Às 11h00

Dia de Retorno: 24/05/2024 Às 18h00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa Ford Ka BCD-7173

Proc. Administrativo 1.744/2024

De: Adriana S. - SAS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 24/04/2024 às 10:46:55

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, SAS, ADO

SOLICITAÇÃO DIÁRIA CÉLIO

Requerente*:

CELIO APARECIDO ZANINELLO

Matrícula:

201529

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Assistência Social

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

54229162987

Dotação Orçamentária:

D: 367 F: 0.941

Descrição do Evento*:

Retorno familiar de usuário em situação de rua.

Local do Evento*:

Pérola -PR

Data de Saída*:

24/05/2024

Hora de Saída*:

11h00

Data Retorno*:

24/05/2024

Hora de Retorno*:

18h00

Quantidade Diárias*:

meia

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

Ford Ka BCD-7173

DADOS BANCÁRIOS

BRADESCO

AG 0116-3

C/C 0350472-7

—

Atenciosamente,**Adriana Bueno da Silva***Secretária de Assistência Social*

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Adriana Bueno da Silva	24/04/2024 10:49:10	1Doc ADRIANA BUENO DA SILVA CPF 030.XXX.XXX-88

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8EDF-3392-95FD-D401**

Proc. Administrativo 1- 1.744/2024

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 24/04/2024 às 15:22:53

—
Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Mauricio Aparecido da Silv...	24/04/2024 15:23:05	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **39DA-B7C9-519B-72C7**

Proc. Administrativo 2- 1.744/2024

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 24/04/2024 às 15:41:37

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 1.744/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 25/04/2024 às 10:30:50

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3252.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: 25/04/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 25/04/2024
Nº da Liquidação: 3252/2024
Nº do Empenho: 3107/2024
ORDINARIO
Vencimento: 25/04/2024

Órgão:	07.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Unidade:	07.003	DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
Funcional:	8.244.9	COMUNIDADE ASSISTIDA
Projeto/Atividade:	6029	MANUTENÇÃO DO BLOCO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL-MAC/CREAS
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00941.00941.09.06.06.26.1	BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA E ALTA

Número do empenho:	3107/2024	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: CELIO APARECIDO ZANINELLO
CPF/CNPJ: 542.291.629-87 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone: (44) 99937-6208
Endereço: MARCÍLIO PERIOTO - 107 Cidade: Mandaguáçu UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

Retorno familiar de usuário em situação de rua. Proc. Administrativo 1.744/2024 Retorno familiar de usuário em situação de rua. Proc. Administrativo 1.744/2024

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: 25/04/2024
Responsável