



# 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 2.252/2023

Mandaguçu (PR), 29 de Maio de 2023

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

Eu, **Eliana Aparecida Custódio Ribeiro**, sob a Matrícula 201.149, 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** Eliana Aparecida Custódio Ribeiro

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** Auxílio transporte à paciente CLEIDE CONCEIÇÃO DA SILVA à tratamento de saúde no HOSPITAL SÃO LUCAS - CAMPO LARGO - PR

**Local do Evento:** HOSPITAL SÃO LUCAS CAMPO LARGO-PR

**Dia da Saída:** 29/05/2023 Às 23:30

**Dia de Retorno:** 30/05/2023 Às 17:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa RHF0J91

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

## Proc. Administrativo 2.252/2023

---

**De:** Claudia F. - GPC

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

**Data:** 29/05/2023 às 11:34:27

**Setores (CC):**

SS, SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

**Setores envolvidos:**

SS, SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

### CONCESSÃO DE DIÁRIA

---

**Requerente\*:**

Eliana Aparecida Custódio Ribeiro

**Matrícula:**

201.149

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

668.673.719-49

**Descrição do Evento\*:**

Auxílio transporte à paciente CLEIDE CONCEIÇÃO DA SILVA à tratamento de saúde no HOSPITAL SÃO LUCAS - CAMPO LARGO - PR

**Local do Evento\*:**

HOSPITAL SÃO LUCAS CAMPO LARGO-PR

**Data de Saída\*:**

29/05/2023

**Hora de Saída\*:**

23:30

**Data Retorno\*:**

30/05/2023

**Hora de Retorno\*:**

17:00

**Quantidade Diárias\*:**

01 (UMA) DIÁRIA

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

RHF0J91

---

ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO

RUA CRINTO CEDRAK SOUZA , N°200 / CONJ. HIRO VIEIRA.

AG. 116-3 / C.C. 0350554-5

BANCO BRADESCO

**Anexos:**

CONCESSAO\_DE\_DIARIA.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Claudia Janie Favareto	29/05/2023 11:34:56	1Doc	CLAUDIA JANIE FAVARETO CPF 916.XXX.XXX-30
Sergio Aparecido Vieira	29/05/2023 12:58:01	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	29/05/2023 16:54:10	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **5C97-C7A7-AEE6-8B63**



# 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, 29/05/2023.

1) REQUERENTE: ELIANA AP<sup>a</sup> CUSTODIO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO (x) CPF 66867371949.

4) MATRÍCULA: 201149.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente CLEIDE CONCEIÇÃO DA SILVA à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL SÃO LUCAS-CAMPO LARGO-PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 29/05/2023 à 30/05/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 17:00hrs..

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: RHF0J91( ) 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, 29/05/2023.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira

Dir. Adm. Deptº Saude

Sergio Aparecido Vieira  
Diretor Divisão Administrativa  
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

*Eliana Ap<sup>a</sup> Custodio*

ELIANA AP<sup>a</sup> CUSTODIO  
RUA CORINTO CEDRAK SOUZA Nº200/HIRO VIEIRA.  
AG 116-3/C.C. 0350554-5  
BANCO BRADESCO

**Proc. Administrativo 1- 2.252/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 29/05/2023 às 12:58:58

empenhar dotacao 186 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 2.252/2023**

**De:** Luiz S. - TES

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 29/05/2023 às 13:13:59

—

**Luiz Marcelo Alves Dos Santos**

**Proc. Administrativo 3- 2.252/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

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

**Data:** 29/05/2023 às 14:04:00

Aguardo autorização

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Proc. Administrativo 4- 2.252/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 29/05/2023 às 16:54:32

—

**Mauricio Aparecido da Silva**  
*Prefeito Municipal*



**Proc. Administrativo 5- 2.252/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 30/05/2023 às 09:17:33

segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3475.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: 30/05/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 30/05/2023

Nº da Liquidação: 3475/2023

Nº do Empenho: 3422/2023

ORDINARIO

Vencimento: 30/05/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.003	DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2049	MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE MEDICINA
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:	3422/2023	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:	ELIANA APARECIDA CUSTODIO		
CPF/CNPJ:	668.673.719-49	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

**Especificação:**

Translado de Mandaguá para Curitiba transportar a paciente Cleide Conceição da Silva. (Proc. Administrativo 2252/2023)

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: 30/05/2023  
Responsável