



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 729/2023

Mandaguáçu (PR), 23 de Fevereiro 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(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO RIBEIRO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Auxilio transporte à paciente Veralice Barbosa da Cruz

Local do Evento: Curitiba - PR

Dia da Saída: 23/02/2023 Às 14:30

Dia de Retorno: 24/02/2023 Às 07:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

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

Proc. Administrativo 729/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 23/02/2023 às 16:13:06

Setores (CC):

CTB, DA, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

CONC. DIARIA - ELIANA - MOTORISTA

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*:

Auxilio transporte à paciente Veralice Barbosa da Cruz

Local do Evento*:

Curitiba - PR

Data de Saída*:

23/02/2023

Hora de Saída*:

14:30

Data Retorno*:

24/02/2023

Hora de Retorno*:

07:00

Quantidade Diárias*:

01 (uma)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDY7C25

Eliana Aparecida Custódio Ribeiro - Motorista

Endereço Rua Corinto Cedrack n. 200 - Hiro Vieira

Banco Bradesco

C/C 0350554-5 Ag. 116

Obs: Segue solicitação assinada pelo servidor público que requiere.

Anexos:

23_02_CONCESSAO_DE_DIARIA_ELIANA_MOTORISTA20230223_15221171_0086.pdf

JUSTIFICATIVA_CONCESSAO_DE_DIARIA_ELIANA_MOTORISTA20230223_15282511_0087.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	23/02/2023 16:14:12	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	23/02/2023 16:17:03	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	24/02/2023 10:15:55	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **668D-0131-88DC-200E**



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, 23/02/2023.

1) REQUERENTE:ELIANA APªCUSTODIO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF66867371949.

4) MATRICULA:201149

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

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO:CASA NONA CECILIA.CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:23/02/2023 à 24/02/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA:14:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 7:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (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, 23/02/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Weira
Dir. Adm. Deptº Saude

Sergio Aparecido Weira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

Eliana Apª Custodio

ELIANA APª CUSTODIO
RUA :CORINTO CEDRAK Nº200/HIRO VIEIRA
C.C.0350554-5 AG 116 BANCO BRADESCO

RECEITUÁRIO MÉDICO

Cliente: Nevalice Barbosa da Cruz
Endereço: _____
Bairro: _____ Nº: _____ Compl.: _____
Cidade: _____ UF: _____

do Município de Mandaguari

Paciente necessita de transporte ao Hospital de
Jussara (UFPR) em 16/02/23 para realização
de cirurgia
Transporte de ambulância

Data: 07/02/23


CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

RUA GENERAL CARNEIRO, 181 - CENTRO - TEL: (41) 3360-1800
CURITIBA - PR

016.115 2502

ASSINATURA DO MÉDICO

Proc. Administrativo 1- 729/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 24/02/2023 às 09:53:27

Bom dia, aguardo autorização

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 2- 729/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 24/02/2023 às 10:16:35

Autorizado

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 3- 729/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 24/02/2023 às 10:22:19

empenhar dotacao 135 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 4- 729/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 24/02/2023 às 11:33:53

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 729/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 24/02/2023 às 15:24:05

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

965.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: 24/02/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 24/02/2023

Nº da Liquidação: 965/2023

Nº do Empenho: 1011/2023

ORDINARIO

Vencimento: 24/02/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.001	GABINETE DO SECRETARIO
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2052	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO
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:	1011/2023	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.:	
Endereço:		Cidade:	
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
		Telefone:	
		UF:	

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A IDA EM CURITIBA-PR TRANSPORTAR A PACIENTE VERALICE BARBOSA DA CRUZ PARA TRATAMENTO DE SAÚDE NO HOSPITAL DAS CLÍNICAS. (PA 729/2023)

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: 24/02/2023
Responsável