



# 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 1.632/2023

Mandaguçu (PR), 24 de Abril 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 **1/2 (metade) diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** Eliana Aparecida Custódio Ribeiro

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** Aux. Transporte aa pctes: Débora Pereira e Dayane Cristina de Oliveira ao Hospital Santa Alice

**Local do Evento:** Mariana-PR

**Dia da Saída:** 20/04/2023 Às 10h:00

**Dia de Retorno:** 20/04/2023 Às 20H:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BER4E78

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

## Proc. Administrativo 1.632/2023

---

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 24/04/2023 às 18:23:57

**Setores (CC):**

CTB, DA, ADO

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

### Conc. 1/2 diaria Eliana Ap Custódio- 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\*:**

Aux. Transporte aa pctes: Débora Pereira e Dayane Cristina de Oliveira ao Hospital Santa Alice

**Local do Evento\*:**

Mariana-PR

**Data de Saída\*:**

20/04/2023

**Hora de Saída\*:**

10h:00

**Data Retorno\*:**

20/04/2023

**Hora de Retorno\*:**

20H:00

**Quantidade Diárias\*:**

1/2 (metade)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BER4E78

---

Eliana Aparecida Custódio Ribeiro CPF n .668.673.719-48

Endereço: Rua Corinto Cedrak, n. 200 Hiro Vieira Mandaguacu-PR

Banco Bradesco Ag 116-3 CC 03505316

Obs: Segue anexo da solicitação assinada pelo servidor público.

**Anexos:**

conc\_eliana\_motorista.jfif

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	24/04/2023 18:24:34	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	25/04/2023 07:52:31	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	25/04/2023 14:11:37	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **DC9D-D237-3309-A534**

**Proc. Administrativo 1- 1.632/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 25/04/2023 às 07:52:59

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 1.632/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 25/04/2023 às 14:12:17

Assinado

—

**Mauricio Aparecido da Silva**

*Prefeito Municipal*

**Proc. Administrativo 3- 1.632/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 26/04/2023 às 13:21:40

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 1.632/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 28/04/2023 às 10:35:09

segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

2583.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: 28/04/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 28/04/2023  
Nº da Liquidação: 2583/2023  
Nº do Empenho: 2528/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 28/04/2023

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:	2528/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	261,15	Valor liquidado:	261,15
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	261,15	Total (B):	261,15
		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:**  
Pela despesa empenhada referente a pagamento de diária para transportar as pctes: Débora Pereira e Dayane Cristina de Oliveira ao Hospital Santa Alice . (Proc. Administrativo 1.632/2023 )

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 261,15

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	261,15
---------------------	------	------------------	--------

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: 28/04/2023  
Responsável