



# 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 665/2022**

Mandaguáçu (PR), 27 de Dezembro de 2022

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

Eu, **ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO**, 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

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** AUX. TRANSPORTE PACIENTE: LUIZ CARLOS PEREIRA

**Local do Evento:** HOSPITAL DO ROCCIO-CAMPO LARGO - PR

**Dia da Saída:** 27/12/2022 Às 11:30

**Dia de Retorno:** 28/12/2022 Às 2H:30 MIN

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa RHF9jj0

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

## Proc. Administrativo 665/2022

---

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 27/12/2022 às 15:16:56

**Setores envolvidos:**

SS, SEF, CTB, TES, GPC, ADO

### CONC.DIARIA ELIANA MOTORISTA 27/12/22

---

**Requerente\*:**

ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO

**Matrícula:**

201.149

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

66867371949

**Descrição do Evento\*:**

AUX. TRANSPORTE PACIENTE: LUIZ CARLOS PEREIRA

**Local do Evento\*:**

HOSPITAL DO ROCCIO-CAMPO LARGO - PR

**Data de Saída\*:**

27/12/2022

**Hora de Saída\*:**

11:30

**Data Retorno\*:**

28/12/2022

**Hora de Retorno\*:**

2H:30 MIN

**Quantidade Diárias\*:**

01 (uma)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

RHF9jj0

---

Eliana Aparecida Custódio

Rua Corinto Cedrack n. 200 Hiro Vieira Mndaguaçu Pr

Banco Bradesco Ag. 0116-3 CC 0350554-5

Obs: Segue anexado pedido da concessão assinada pelo requerente.

**Anexos:**

DIARIA\_ELIANA\_MOTORISTA\_20221227\_12403291.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Leliani Maria Teixeira Gou...	27/12/2022 15:17:44	1Doc LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Mauricio Aparecido da Silv...	12/01/2023 15:31:04	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E6AF-EEBB-229F-6770**



# 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, 27/12/2022.

1) REQUERENTE: ELIANA APARECIDA CUSTODIO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

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

4) MATRÍCULA: 201149.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente LUIZ CARLOS PEREIRA à tratamento de saúde em alta hospitalar.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DO ROCIO. CAMPO LARGO-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 27/12/2022 à 28/12/2022.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 11:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 02:30hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( x ) PLACA: RHF9J40 ( ) 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, 27/12/2022.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

Sergio Apº Vieira  
Sec. Deptº Saude interino

ASSINATURA DO REQUERENTE:

*Eliana Apº Custodio*

ELIANA APARECIDA CUSTODIO  
RUA :CORINTO CEDRAK SZ 200/HIRO VIEIRA  
0116-3 CC 0350554-5 BANCO BRADESCO

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 29/12/2022 às 08:03:28

Segue para andamento, conforme autorização do Secretário de Saúde interino: Sérgio Aparecido Vieira.

Data em que ocorreu contratempo declaratório e apoio de mais um motorista para a conclusão do auxílio transporte.

Onde foram utilizados os seguintes veículos públicos RHF9J40 E O BCX1A35.(ressalva concessão de diária)

Obs: novamente anexada a concessão de diária assinada pelo servidor e autorizada pelo gestor da pasta.

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Anexos:**

DIARIA\_ELIANA\_MOTORISTA\_20221229\_07433141.pdf



Proc. nº. 665/2022.

## Prefeitura do Município de Mandaguacu

ESTADO DO PARANA

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, 27/12/2022.

- 1) REQUERENTE: ELIANA APARECIDA CUSTODIO.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF 66867371949.
- 4) MATRÍCULA: 201149.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente LUIZ CARLOS PEREIRA à tratamento de saúde em alta hospitalar.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DO ROCIO. CAMPO LARGO-PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 27/12/2022 à 28/12/2022.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 11:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 02:30hrs.


VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( X ) PLACA: RHF9J40 ( ) 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, 27/12/2022.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

  
Sergio Apº Vieira  
Sec. Deptº Saude interino

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

*Eliana Apº Custodio*

ELIANA APARECIDA CUSTODIO  
RUA :CORINTO CEDRAK SZ 200/HIRO VIEIRA  
0116-3 CC 0350554-5 BANCO BRADESCO

**Proc. Administrativo 1- 665/2022**

**De:** Sergio V. - SS

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

**Data:** 12/01/2023 às 11:01:16

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 665/2022**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 12/01/2023 às 15:31:38

Encaminhamento para pagamento

—

**Mauricio Aparecido da Silva**

*Prefeito Municipal*



**Proc. Administrativo 3- 665/2022**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 12/01/2023 às 16:07:24

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 665/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 13/01/2023 às 08:59:43

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

103.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
ESTADO DE PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08  
Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1

Data: 13/01/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/01/2023  
Nº da Liquidação: 103/2023  
Nº do Empenho: 107/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 13/01/2023

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:	107/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	493,05	Valor liquidado:	493,05
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		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 IDA EM CAMPO LARGO-PR TRANSPORTAR O PACIENTE LUIZ CARLOS PEREIRA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE NO HOSPITAL DO ROCCIO (15459/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 493,05

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	493,05
---------------------	------	------------------	--------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 13/01/2023  
Responsável

**Proc. Administrativo 5- 665/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 13/01/2023 às 09:07:32

Bom dia Marcelo, favor desconsiderar o despacho 4.

**Anexos:**

103.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
ESTADO DE PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08  
Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1

Data: 13/01/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/01/2023  
Nº da Liquidação: 103/2023  
Nº do Empenho: 107/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 13/01/2023

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:	107/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	493,05	Valor liquidado:	493,05
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		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 IDA EM CAMPO LARGO-PR TRANSPORTAR O PACIENTE LUIZ CARLOS PEREIRA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE NO HOSPITAL DO ROCCIO (15459/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 493,05

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	493,05
---------------------	------	------------------	--------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 13/01/2023  
Responsável