



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 5.638/2023

Mandaguáçu (PR), 05 de Dezembro de 2023

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

Eu, **ISABELA MARQUES SAES CESAR**, sob a Matrícula , na qualidade de SECRETÁRIA DE SAUDE, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **1 (uma) diária e 1/2 (meia) diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ISABELA MARQUES SAES CESAR

Tipo de Cargo: CPF: 046.740.719-33

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

No dia 06 e 07 de novembro será realizado a Comissão Intergestores Bipartite do Paraná (CIB)

Local do Evento: Foz do Iguaçu

Dia da Saída: 06/12/2023 Às 09h00

Dia de Retorno: 08/12/2023 Às 00h30

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDF 9E39

Proc. Administrativo 5.638/2023

De: Erika J. - GR

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 05/12/2023 às 16:34:26

Setores envolvidos:

SS, SEF, CTB, TES, GPC, GR, ADO

Diária Isabela Marques Saes Cesar

Requerente*:

ISABELA MARQUES SAES CESAR

Cargo:

SECRETÁRIA DE SAUDE

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

CPF*:

046.740.719-33

Dotação Orçamentária:

Dotação 262 fonte 1494

Descrição do Evento*:

No dia 06 e 07 de novembro será realizado a Comissão Intergestores Bipartite do Paraná (CIB)

Local do Evento*:

Foz do Iguaçu

Data de Saída*:

06/12/2023

Hora de Saída*:

09h00

Data Retorno*:

08/12/2023

Hora de Retorno*:

00h30

Quantidade Diárias*:

1 (uma) diária e 1/2 (meia)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDF 9E39

sabela Marques Saes Cesar

CPF. 046.740.719-33

Rua Espanha, 11

Jardim Palmares

Banco: 0260

Agencia: 0001

Conta: 10933329-0

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Isabela Marques Saes Cesar	05/12/2023 16:38:40	1Doc ISABELA MARQUES SAES CESAR CPF 046.XXX.XXX-3...
Mauricio Aparecido da Silv...	05/12/2023 16:51:57	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1638-1FD4-9EA2-71DB**

Proc. Administrativo 1- 5.638/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 05/12/2023 às 16:52:13

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 2- 5.638/2023

De: Erika J. - GR

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 06/12/2023 às 11:31:10

Setores (CC):

SEF, ADO

Dotação 262 fonte 1494

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 3- 5.638/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 06/12/2023 às 13:31:17

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 5.638/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 06/12/2023 às 15:21:59

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

9556.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: 06/12/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 06/12/2023

Nº da Liquidação: 9556/2023

Nº do Empenho: 8937/2023

ORDINARIO

Vencimento: 06/12/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.004	DIRETORIA DE VIGILANCIA EM SAUDE
Funcional:	10.304.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2072	MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE VIGILANCIA SANITARIA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.02.00.00	SERVIDORES COMISSIONADOS
Recurso:	01494.00494.09.02.06.20.1	BLOCO CUSTEIO UNIÃO

Número do empenho:	8937/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	783,45	Valor liquidado:	783,45
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	783,45	Total (B):	783,45
		Total (A - B):	0,00

Credor: Isabela Marques Saes César

CPF/CNPJ: 046.740.719-33

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

No dia 06 e 07 de novembro será realizado a Comissão Intergestores Bipartite do Paraná (CIB). Proc. Administrativo 5.638/2023

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 783,45

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 783,45

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: 06/12/2023

Responsável

Proc. Administrativo 5- 5.638/2023

De: Erika J. - GR

Para: GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação

Data: 05/02/2024 às 09:50:17

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo