



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 3.688/2023

Mandaguáçu (PR), 21 de Agosto de 2023

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

Eu, **JAMIL CASTELHANO**, sob a Matrícula , 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 DIÁRIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: JAMIL CASTELHANO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: VIAGEM À LONDRINA REVISÃO DO ÔNIBUS

Local do Evento: VOLARI CONCESSIONÁRIA - LONDRINA

Dia da Saída: 22/08/2023 Às 07:00

Dia de Retorno: 22/08/2023 Às 18:00

Tipo de Transporte: Ônibus sob a Placa SSDU4F42

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

Proc. Administrativo 3.688/2023

De: Claudia F. - CMS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 21/08/2023 às 08:40:17

Setores (CC):

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

Setores envolvidos:

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

DIÁRIA

Requerente*:

JAMIL CASTELHANO

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

39757323934

Descrição do Evento*:

VIAGEM À LONDRINA REVISÃO DO ÔNIBUS

Local do Evento*:

VOLARI CONCESSIONÁRIA - LONDRINA

Data de Saída*:

22/08/2023

Hora de Saída*:

07:00

Data Retorno*:

22/08/2023

Hora de Retorno*:

18:00

Quantidade Diárias*:

1/2 DIÁRIA

Tipo de Transporte*:

Ônibus

Placa do Veículo*:

SSDU4F42

JAMIL CASTELHANO

BANCO SICREDI

AGÊNCIA 0718

C/C: 00016923-4

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Claudia Janie Favareto	21/08/2023 08:40:38	1Doc	CLAUDIA JANIE FAVARETO CPF 916.XXX.XXX-30
Sergio Aparecido Vieira	21/08/2023 08:57:25	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	21/08/2023 11:02:46	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8088-6FB6-2F95-CBB9**

Proc. Administrativo 1- 3.688/2023

De: Sergio V. - DA

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 21/08/2023 às 08:58:24

empenhar dotacao 135 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 3.688/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 21/08/2023 às 10:11:52

Aguardo assinatura

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 3.688/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças - A/C Cleison S.

Data: 21/08/2023 às 11:03:11

—
Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 4- 3.688/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 21/08/2023 às 14:33:01

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

6122.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: 21/08/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 21/08/2023

Nº da Liquidação: 6122/2023

Nº do Empenho: 5783/2023

ORDINARIO

Vencimento: 21/08/2023

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:	5783/2023	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: JAMIL CASTELHANO
CPF/CNPJ: 397.573.239-34 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: ALEXANDRE ARRUDA NETO - 74 Cidade: Mandaguá UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
VIAGEM À LONDRINA REVISÃO DO ÔNIBUS. Proc. Administrativo 3.688/2023

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: 21/08/2023
Responsável