



# 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 2.010/2023

Mandaguáçu (PR), 11 de Maio de 2023

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

Eu, **JAMIL CASTELHANO**, sob a Matrícula 200.757, 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:** JAMIL CASTELHANO

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** REVISÃO E MANUTENÇÃO DO MICRO-ÔNIBUS COM PLACA DE N SDU4F42

**Local do Evento:** CAMBÉ/PR

**Dia da Saída:** 12/05/2023 Às 07H:00

**Dia de Retorno:** 12/05/2023 Às 19h:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa SDU4F42

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

## Proc. Administrativo 2.010/2023

---

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 11/05/2023 às 16:11:13

**Setores (CC):**

CTB, DA, ADO

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

### Conces. 1/2 diária Jamil Castelhana

---

**Requerente\*:**

JAMIL CASTELHANO

**Matrícula:**

200.757

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

397.573.239-34

**Descrição do Evento\*:**

REVISÃO E MANUTENÇÃO DO MICRO-ÔNIBUS COM PLACA DE N SDU4F42

**Local do Evento\*:**

CAMBÉ/PR

**Data de Saída\*:**

12/05/2023

**Hora de Saída\*:**

07H:00

**Data Retorno\*:**

12/05/2023

**Hora de Retorno\*:**

19h:00

**Quantidade Diárias\*:**

1/2 (metade)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

SDU4F42

---

Jamil Castelhana - CPF n. 397.573.239-34

Endereço Rua Alexandre Arruda Neto, Lagoa Dourada 74 Mandaguacu-PR

Sicredi Agencia n 0718 Conta Corrente n. 16.923-4

Obs; Segue anexo assinado pelo servidor solicitante

**Anexos:**

digitalizar\_2\_.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	11/05/2023 16:11:44	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	11/05/2023 16:12:50	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	12/05/2023 08:05:26	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8EF3-C366-5133-16CE**



# 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 1/2(meia diária).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu - PR 10/05/2023.

- 1) REQUERENTE: JAMIL CASTELHANO
  - 2) CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA
  - 3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( X ) CPF: 397.573.239-34
  - 4) MATRÍCULA: 200.757
  - 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Revisão e manutenção do micro-ônibus da placa SDU4F42
  - 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Concessionaria - Cambé/PR
  - 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 12/05/2023 À 12/05/2023.
  - 7) HORÁRIO DE SAÍDA: Aproximadamente SAÍDA 7HRS E CHEGADA AS 19:00
- VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( ) PLACA: PRÓPRIO ( x ) PLACA: SDU4F42 ( ) Garcia

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, 10/05/2023.

Maurício Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo

Sergio Aparecido Vieira  
Diretor de Serviços Administrativos  
Departamento de Saúde

FUNCIONÁRIO: JAMIL CASTELHANO  
RUA ALEXANDRE ARRUDA NETO, Nº 74 – LAGOA DOURADA MANDAGUAÇU-PR  
SICRED 0718 CONTA 16923-4 CONTA CORRENTE

**Proc. Administrativo 1- 2.010/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 11/05/2023 às 16:14:04

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 2.010/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 12/05/2023 às 08:05:55

Assinado

—

**Mauricio Aparecido da Silva**  
*Prefeito Municipal*

**Proc. Administrativo 3- 2.010/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 15/05/2023 às 13:02:35

—

**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 2.010/2023**

**De:** Isabella O. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 16/05/2023 às 16:34:58

Segue liquidação.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*

**Anexos:**

3184.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: 16/05/2023  
Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 16/05/2023  
Nº da Liquidação: 3184/2023  
Nº do Empenho: 3125/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 16/05/2023

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:	3125/2023	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: Mandaguáçu UF: PR  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:  
REVISÃO E MANUTENÇÃO DO MICRO-ÔNIBUS COM PLACA DE N SDU4F42. (Proc. Administrativo 2.010/2023)

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: 16/05/2023  
Responsável