



# 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 1.367/2023

Mandaguáçu (PR), 04 de Abril de 2023

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

Eu, **Luciano Pereira da Cruz**, sob a Matrícula 201.871, 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:** Luciano Pereira da Cruz

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** Auxílio Transporte ao paciente Reginaldo Benedito dos Santos para o Hospital Santa Casa da Misericórdia.

**Local do Evento:** Campo Grande - MS

**Dia da Saída:** 04/04/2023 Às 13:00

**Dia de Retorno:** 05/04/2023 Às 15:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BCX1A35

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

## Proc. Administrativo 1.367/2023

---

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 04/04/2023 às 11:11:04

**Setores (CC):**

CTB, DA, ADO

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

### Conc.Diária- Luciano Pereira

---

**Requerente\*:**

Luciano Pereira da Cruz

**Matrícula:**

201.871

**Cargo:**

motorista

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

037.949.129-00

**Descrição do Evento\*:**

Auxilio Transporte ao paciente Reginaldo Benedito dos Santos para o Hospital Santa Casa da Misericórdia.

**Local do Evento\*:**

Campo Grande - MS

**Data de Saída\*:**

04/04/2023

**Hora de Saída\*:**

13:00

**Data Retorno\*:**

05/04/2023

**Hora de Retorno\*:**

15:00

**Quantidade Diárias\*:**

01 (uma)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BCX1A35

Luciano Pereira da Cruz

CPF n. 037.949.129-00

Endereço Rua Rocha Loures, 949 Jd Palmares - Mandaguaçu - Pr

Banco Bradesco Ag. 116-3 CC n. 00069752

Obs: Segue anexado concessão de diária assinada pelo servidor solicitante.

**Anexos:**

conc\_diaria\_LUCIANO\_PEREIRA\_03\_0420230404\_09353265\_0134.pdf

JUSTIF\_conc\_diaria\_LUCIANO\_PEREIRA\_03\_0420230404\_09364483\_0135.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	04/04/2023 11:11:49	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	04/04/2023 12:30:12	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	04/04/2023 13:19:51	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **C00A-5DE8-FFCA-B5AF**



# 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, 03/04/2023.

1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF 03794912900.

4) MATRICULA: 201871.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente REGINALDO BENEDITO DOS SANTOS à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA. CAMPO GRANDE. MS

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 04/04/2023 à 05/04/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 13:00 hs HORÁRIO DO RETORNO 15:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( X ) PLACA: BCX1A35 ( ) 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, 03/04/2023.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira  
Dir. Adm. Deptº Saúde

Mauricio Aparecido Vieira  
Diretor Divisão Administrativa  
Departamento de Saúde

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

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ  
RUA: ROCHA LOURES 949. JD PALMARES.  
AG0116-3 CC00069752.

...k 10:59

Boa tar de Viviane, viagem amanha a Campo Grande Ms, fazer diaria ao motorista Luciano, local Santa Casa de Misericordia, rua Eduardo Santos Pereira n. 88 Campo Grande Ms. paciente Reginaldo Benedito dos Santos, o mesmo e o motorista vao pernoitar na cada de apoio amigos do chitao, rua Jose Santiago n. 121 bairro Santa Doroteia.

15:21

pegar o paciente na rua copacabana n. 56 pulinopolis 15:22

data da saida 04/04 as 13hrs

**Proc. Administrativo 1- 1.367/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 04/04/2023 às 12:31:15

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 1.367/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 04/04/2023 às 13:20:19

BOa tarde

Assinado

—

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

**Proc. Administrativo 3- 1.367/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 04/04/2023 às 13:38:48

**Setores (CC):**

CTB, TES

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

2069.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: 04/04/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 04/04/2023

Nº da Liquidação: 2069/2023

Nº do Empenho: 2088/2023

ORDINARIO

Vencimento: 04/04/2023

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:	2088/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	522,30	Valor liquidado:	522,30
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	522,30	Total (B):	522,30
		Total (A - B):	0,00

Credor: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ  
CPF/CNPJ: 037.949.129-00 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:  
Endereço: ROCHA LOURES - 949 Cidade: Mandaguá UF: PR  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

**Especificação:**

Aux. Transporte ao paciente: Reginaldo Benedito para tratamento de saúde. Hospital Santa Casa da Misericórdia. (Proc. Administrativo 1.367/2023 )

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 522,30

**Descontos:**

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 522,30

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: 04/04/2023  
Responsável