



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 2.480/2023

Mandaguáçu (PR), 13 de Junho de 2023

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

Eu, **LUCIANO PEREIRA DA CRUZ**, sob a Matrícula 201871, 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 á paciente ANIZIO PEREZ SITTI E ANTONIO RIVELINO á tratamento de saúde.

Local do Evento: URO SAÚDE -PONTAGROSSA / JACAREZINHO-PR.

Dia da Saída: 13/06/2023 Ás 01:00hrs.

Dia de Retorno: 14/06/2023 Ás 21:30hrs.

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa RHF0J91

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

Proc. Administrativo 2.480/2023

De: Claudia F. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 13/06/2023 às 09:46:13

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE DIÁRIA

Requerente*:

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

Matrícula:

201871

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

03794912900

Descrição do Evento*:

Auxilio transporte á paciente ANIZIO PEREZ SITI E ANTONIO RIVELINO á tratamento de saúde.

Local do Evento*:

URO SAÚDE -PONTAGROSSA / JACAREZINHO-PR.

Data de Saída*:

13/06/2023

Hora de Saída*:

01:00hrs.

Data Retorno*:

14/06/2023

Hora de Retorno*:

21:30hrs.

Quantidade Diárias*:

01 (uma)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

RHF0J91

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

RUA ROCHA LOURES. N°949 - JARDIM PALMARES.

AG 116-3 C.C 00069752 - BANCO BRADESCO.

Anexos:

Concessao_De_Diaria.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Claudia Janie Favareto	13/06/2023 09:47:34	1Doc	CLAUDIA JANIE FAVARETO CPF 916.XXX.XXX-30
Sergio Aparecido Vieira	13/06/2023 09:49:03	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Isabela Marques Saes Cesar	13/06/2023 15:24:48	1Doc	ISABELA MARQUES SAES CESAR CPF 046.XXX.XXX-3...
Mauricio Aparecido da Silv...	13/06/2023 15:55:17	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E991-108E-934F-1588**



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, 12/06/2023.

- 1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 03794912900.
- 4) MATRÍCULA: 201871.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente ANIZIO PEREZ SITTI E ANTONIO RIVELINO à tratamento de saúde.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: URO SAUDE. PONTA GROSSA-PR/JACAREZINHO-PR
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 13/06/2023 à 14/06/2023.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 1:00hs HORÁRIO DO RETORNO 21:30 hrs..

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: RHF0J91 () 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, 12/06/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir, Adm. Deptº Saude

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
RUA ROCHA LOURES Nº949 JD PALMARES
AG 116-3 C.C 00069752 BANCO BRADESCO.

Proc. Administrativo 1- 2.480/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 13/06/2023 às 09:50:37

empenhar dotacao 207 fonte 0000 (LIVRE)

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 2.480/2023

De: Luiz S. - TES

Para: CTB - Contabilidade

Data: 13/06/2023 às 13:35:12

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 3- 2.480/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 13/06/2023 às 13:40:25

Aguardo autorização

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 4- 2.480/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 13/06/2023 às 15:55:43

assinado

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 5- 2.480/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 13/06/2023 às 16:01:14

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 6- 2.480/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 13/06/2023 às 16:22:15

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

4100.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: 13/06/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/06/2023
Nº da Liquidação: 4100/2023
Nº do Empenho: 3866/2023
ORDINARIO
Vencimento: 13/06/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.003	DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2071	PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - INCENTIVO ESTADUAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00000.00000.01.07.00.00.1	RECURSOS LIVRES DO TESOURO

Número do empenho:	3866/2023	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.:	
Endereço:	ROCHA LOURES - 949	Cidade:	Mandaguáçu
Banco:		UF:	PR
Agência:		Conta:	
		Tipo da Conta:	

Especificação:

Auxilio transporte á paciente ANIZIO PEREZ SITI E ANTONIO RIVELINO á tratamento de saúde. (Proc. Adm. 2.480/2.023)

Fonte de Recurso:	Ordinário	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: 13/06/2023
Responsável