



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 3.633/2023

Mandaguáçu (PR), 16 de Agosto de 2023

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

Eu, **LUCIANO PEREIRA**, 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 **1 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: LUCIANO PEREIRA

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Auxilio transporte paciente Carmem Correa e Maria Ines à tratamento de saúde

Local do Evento: Hospital Municipal Joarez Barreto Faxinal - Pr Hospital de Olhos Jacarezinho - Pr

Dia da Saída: 16/08/2023 Às 23:30

Dia de Retorno: 17/08/2023 Às 17:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BCF2265

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

Proc. Administrativo 3.633/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 16/08/2023 às 08:38:58

Setores (CC):

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

Setores envolvidos:

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

Concessão de Diária Luciano Pereira

Requerente*:

LUCIANO PEREIRA

Matrícula:

201.871

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

03794912900

Descrição do Evento*:

Auxilio transporte paciente Carmem Correa e Maria Ines à tratamento de saúde

Local do Evento*:

Hospital Municipal Joarez Barreto Faxinal - Pr Hospital de Olhos Jacarezinho - Pr

Data de Saída*:

16/08/2023

Hora de Saída*:

23:30

Data Retorno*:

17/08/2023

Hora de Retorno*:

17:00

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BCF2265

LUCIANO PEREIRA

CPF: 03794912900 / RUA LOURES 949 JD PALMARES

AG 116-3 CC 00069752 BANCO BRADESCO

Anexos:

img20230816_08361292.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Sergio Aparecido Vieira	16/08/2023 08:46:20	1Doc SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1F87-3405-0B85-0368**



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, 15/08/2023.

- 1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF03794912900.
- 4) MATRICULA: 201871.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte paciente CARMEM CORREA E MARIA INES à tratamento de saúde .
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL MUNICIPAL JOAREZ BARRETO FAXINAL-PR . HOSPITAL DE OLHOS. JACAREZINHO-PR
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 16/08/2023 à 17/08/2023.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 17:00 hrs..

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (X) PLACA: BCF2265 () 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, 15/08/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir, Adm. Deptº Saúde

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

LUCIANO PEREIRA
CPF03794912900 / RUA ROCHA LOURES 949 JD PALMARES
AG116-3 CC00069752 BANCO BRADESCO

Proc. Administrativo 1- 3.633/2023

De: Sergio V. - DA

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 16/08/2023 às 08:47:20

empenhar dotacao 135 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 3.633/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 16/08/2023 às 09:51:02

Aguardo assinatura

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 3.633/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 16/08/2023 às 15:08:02

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 3.633/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 16/08/2023 às 15:28:25

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

6035.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: 16/08/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 16/08/2023
Nº da Liquidação: 6035/2023
Nº do Empenho: 5721/2023
ORDINARIO
Vencimento: 16/08/2023

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:	5721/2023	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: Mandaguá UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
Auxilio transporte paciente Carmem Correa e Maria Ines à tratamento de saúde. Proc. Administrativo 3.633/2023

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. licitação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 16/08/2023
Responsável