



# 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 1.440/2023**

Mandaguáçu (PR), 06 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:**

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** aux. transporte à paciente Veralice Barbosa da Cruz para o Hospital de Clinicas

**Local do Evento:** Curitiba-PR

**Dia da Saída:** 05/04/2023 Às 23:30

**Dia de Retorno:** 06/04/2023 Às 18:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

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

## Proc. Administrativo 1.440/2023

---

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 06/04/2023 às 14:55:14

**Setores (CC):**

CTB, DA, ADO

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

### CONC DIARIA LUCIANO PEREIRA

---

**Requerente\*:**

Luciano Pereira da Cruz

**Matrícula:**

201.871

**Cargo:**

motorista

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**CPF\*:**

037.949.129-00

**Descrição do Evento\*:**

aux. transporte à paciente Veralice Barbosa da Cruz para o Hospital de Clinicas

**Local do Evento\*:**

Curitiba-PR

**Data de Saída\*:**

05/04/2023

**Hora de Saída\*:**

23:30

**Data Retorno\*:**

06/04/2023

**Hora de Retorno\*:**

18:00

**Quantidade Diárias\*:**

01 (uma)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BDY7C25

---

Luciano Pereira da Cruz CPF n. 037.949.129-00

Endereço Rua Rocha Loures 949 Jardim Palmares- Mandaguaçu/PR

Bradesco Ag 16-3 CC 0000069752

Obs: Segue anexado a solicitação do servidor público assinada pelo mesmo.

**Anexos:**

CNCESSAO\_DIARIA\_LUCIANO\_PEREIRA20230406\_14422167\_0147.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	06/04/2023 14:55:55	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	06/04/2023 14:58:00	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	10/04/2023 08:19:43	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **F058-51E5-42B9-07F0**



# 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, 06/04/2023.

1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF03794912900.

4) MATRÍCULA: 201871.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente Veralice Barbosa da Cruz à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DE CLÍNICAS. CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 05/04/2023 à 06/04/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 18:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( x ) PLACA: BDY7C25 ( ) 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, 06/04/2023.

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  
RUA ROCHA LOURES 949/JD PALMARES  
AG116-3 CONTA 0000069752. BANCO BRADESCO.

**Proc. Administrativo 1- 1.440/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 06/04/2023 às 14:58:36

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 1.440/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 10/04/2023 às 08:20:19

Assinado

—

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

**Proc. Administrativo 3- 1.440/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 11/04/2023 às 09:02:17

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 1.440/2023**

**De:** Isabella O. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 11/04/2023 às 16:10:26

Segue liquidação.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*

**Anexos:**

2205.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: 11/04/2023  
Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 11/04/2023  
Nº da Liquidação: 2205/2023  
Nº do Empenho: 2240/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 11/04/2023

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:	2240/2023	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
Banco:		UF:	PR
Agência:		Conta:	
		Tipo da Conta:	

**Especificação:**  
aux. transporte à paciente Veralice Barbosa da Cruz para o Hospital de Clinicas. (Proc. Administrativo 1.440/2023)

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: 11/04/2023  
Responsável