



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 1.985/2024

Mandaguáçu (PR), 10 de Maio de 2024

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

Eu, **LUCIANO PEREIRA DA CRUZ**, sob a Matrícula , 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

Tipo de Cargo: Efetivo **CPF:** 037.949.129-00

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM JACAREZINHO/PR—AVALIAÇÃO CONSULTA CATARATAS.

Local do Evento: JACAREZINHO/PR

Dia da Saída: 12/05/2024 Às 23:00

Dia de Retorno: 13/05/2024 Às 23:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa SDU4F42

Proc. Administrativo 1.985/2024

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 10/05/2024 às 17:51:52

Setores (CC):

GR, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, GR, CTS, ADO

Solicitação Diária - Luciano

Requerente*:

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

037.949.129-00

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM JACAREZINHO/PR—AVALIAÇÃO CONSULTA CATARATAS.

Local do Evento*:

JACAREZINHO/PR

Data de Saída*:

12/05/2024

Hora de Saída*:

23:00

Data Retorno*:

13/05/2024

Hora de Retorno*:

23:00

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

SDU4F42

Encaminhado para análise e providências solicitação de diária.

FUNCIONÁRIO: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
BANCO BRADESCO
AGENCIA 0116
CONTA 6975-2

—

Atenciosamente,

Angela Pessutto

Deptº de Saude

Anexos:

LUCIANO_13_05_2024.pdf



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

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 (01) UMA DIARIA.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu – PR, 10/05/2024

- 1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
 - 2) CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA UNIDADE CENTRAL DEPARTAMENTO DE SAUDE
 - 3) COMISSIONADO () EFETIVO (X) CPF: 037.949.129-00
 - 4) MATRÍCULA:201871
 - 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM JACAREZINHO/PR—AVALIAÇÃO CONSULTA CATARATAS.
 - 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DE OLHOS- JACAREZINHO/PR
 - 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 12/05/2024 a 13/05/2024
 - 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00
- VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (x) PLACA:SDU4F42 () Garcia

Com base nos dados acima, CONCEDO a diária na quantidade solicitada ao servidor municipal para a realização no evento referido.

Mandaguacu-Pr,10/05/2024

Fica o servidor municipal ciente acerca de suas obrigações e penalidades em relação à diária concedida.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

André Salvalágio Zaninelli
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FUNCIONÁRIO: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
BANCO BRADESCO
AGENCIA 0116
CONTA 6975-2

Proc. Administrativo 1- 1.985/2024

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 13/05/2024 às 14:30:19

—
Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Mauricio Aparecido da Silv...	13/05/2024 14:30:29	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **42B7-2FB7-D8CC-F4FB**

Proc. Administrativo 2- 1.985/2024

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 13/05/2024 às 14:31:55

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 1.985/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: GR - Gestão de Recursos

Data: 13/05/2024 às 16:38:25

Boa tarde, favor informar fonte e despesa

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 4- 1.985/2024

De: Andre Z. - GR

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/05/2024 às 14:25:02

Empenhar na seguinte despesa:

fonte: 303

Dotação: 177

—

André S. Zaninelli
Diretor Administrativo

Proc. Administrativo 5- 1.985/2024

De: Andre Z. - GR

Para: CTB - Contabilidade

Data: 14/05/2024 às 14:25:31

Empenhar na seguinte despesa:

fonte: 303

Dotação: 177

—

André S. Zaninelli
Diretor Administrativo

Proc. Administrativo 6- 1.985/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

Data: 14/05/2024 às 14:32:17

Boa tarde, os pedidos de diárias estão vindo sem a matricula do servidor, favor se atentar a esse detalhe.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 7- 1.985/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 14/05/2024 às 14:34:47

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3637.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: 14/05/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 14/05/2024
Nº da Liquidação: 3637/2024
Nº do Empenho: 3375/2024
ORDINARIO
Vencimento: 14/05/2024

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:	3375/2024	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	542,40	Valor liquidado:	542,40
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	542,40	Total (B):	542,40
		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 UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM PONTA JACAREZINHO/PR. Proc. Administrativo 1.985/2024

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 542,40

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 542,40

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: 14/05/2024
Responsável

Proc. Administrativo 8- 1.985/2024

De: Angela P. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/05/2024 às 14:36:44

Matricula de Luciano Pereira da Cruz, 201871.

—

Atenciosamente,

Angela Pessutto

Deptº de Saude