



# 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 1.702/2024

Mandaguáçu (PR), 17 de Abril de 2024

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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

**Tipo de Cargo:** Efetivo **CPF:** 03794912900

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:**

transporte de pacientes para tratamento especializado UROSAUDE

**Local do Evento:** ponta grossa/pr

**Dia da Saída:** 17/04/2024 Às 23:00

**Dia de Retorno:** 18/04/2024 Às 23:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa SEV6B29

## Proc. Administrativo 1.702/2024

---

**De:** Angela P. - CTS

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

**Data:** 17/04/2024 às 17:20:27

**Setores (CC):**

GR, ADO

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, GR, CTS, ADO

### solicitação 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\*:**

transporte de pacientes para tratamento especializado UROSAUDE

**Local do Evento\*:**

ponta grossa/pr

**Data de Saída\*:**

17/04/2024

**Hora de Saída\*:**

23:00

**Data Retorno\*:**

18/04/2024

**Hora de Retorno\*:**

23:00

**Quantidade Diárias\*:**

01

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

SEV6B29

---

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA.

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

—

Atenciosamente,

**Angela Pessutto**

Deptº de Saude

**Anexos:**

LUCIANO\_17\_04\_2024.pdf



# **Prefeitura do Município de Mandaguçu**

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 Mandaguçu-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.

Mandaguçu – PR, 17/04/2024

- 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 CLINICA UROSAUDE
  - 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: PONTA GROSSA/PR
  - 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 17/04/2024 a 18/04/2024
  - 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00
- VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( x ) PLACA:SEV6B29 ( ) Garcia

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

Mandaguçu-Pr,17/04/2024

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- 1.702/2024**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 18/04/2024 às 08:43:31

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

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura   |
|-------------------------------|---------------------|--|
| Mauricio Aparecido da Silv... | 18/04/2024 08:43:55 | 1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **D04B-FE0E-109D-38BC**

**Proc. Administrativo 2- 1.702/2024**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 18/04/2024 às 16:37:14

—

**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 3- 1.702/2024**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GR - Gestão de Recursos

**Data:** 18/04/2024 às 16:56:15

Boa tarde, favor informar fonte e despesa

**Proc. Administrativo 4- 1.702/2024**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 19/04/2024 às 09:28:44

Empenhar na seguinte de despesa:

FONTE: 303

DOTAÇÃO: 177

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo



**Proc. Administrativo 5- 1.702/2024**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 19/04/2024 às 09:36:17

Segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

2871.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: 19/04/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 19/04/2024

Nº da Liquidação: 2871/2024

Nº do Empenho: 2748/2024

ORDINARIO

Vencimento: 19/04/2024

|                      |                           |  |
|----------------------|---------------------------|--|
| 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: | 2748/2024 | 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: Mandaguá UF: PR  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:  
TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM PONTA GROSSA/PR. Proc. Administrativo 1.702/2024

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. litação: Número Licitação: Data:  
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 19/04/2024  
Responsável