



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 1.653/2024

Mandaguáçu (PR), 15 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 **1/2 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 NA CIDADE DE JACAREZINHO

Local do Evento: JACAREZINHO/PR

Dia da Saída: 15/04/2024 Às 23:00

Dia de Retorno: 16/04/2024 Às 13:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa SEV6B29

Proc. Administrativo 1.653/2024

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 15/04/2024 às 18:54:33

Setores (CC):

GR, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, GR, CTS, ADO

DIARIA - LUCIANO PEREIRA- 15 04 2024

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 NA CIDADE DE JACAREZINHO

Local do Evento*:

JACAREZINHO/PR

Data de Saída*:

15/04/2024

Hora de Saída*:

23:00

Data Retorno*:

16/04/2024

Hora de Retorno*:

13:00

Quantidade Diárias*:

1/2

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

SEV6B29

Solicitação de diaria

FUNCIONÁRIO: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

BANCO BRADESCO

AGENCIA 0116

CONTA 6975-2

—

Atenciosamente,

Angela Pessutto

Deptº de Saude

Proc. Administrativo 1- 1.653/2024

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 16/04/2024 às 08:44:24

—
Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante | Data | Assinatura |
|-------------------------------|---------------------|--|
| Mauricio Aparecido da Silv... | 16/04/2024 08:44:34 | 1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **DAEE-6B65-8BF6-D0E3**

Proc. Administrativo 2- 1.653/2024

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 16/04/2024 às 11:21:22

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 1.653/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: GR - Gestão de Recursos

Data: 19/04/2024 às 09:41:28

Bom dia, favor informar fonte e despesa.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 4- 1.653/2024

De: Erika J. - GR

Para: CTB - Contabilidade

Data: 19/04/2024 às 09:44:44

Empenhar na seguinte de despesa:

FONTE: 303

DOTAÇÃO: 177

—

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 5- 1.653/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 19/04/2024 às 10:02:24

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

2873.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: 2873/2024
Nº do Empenho: 2749/2024
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: | 2749/2024 | Liquidações anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho: | 271,20 | Valor liquidado: | 271,20 |
| Valor anulado: | 0,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 271,20 | Total (B): | 271,20 |
| | | 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 JACAREZINHO/PR. Proc. Administrativo 1.653/2024

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 271,20

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 271,20

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