



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 679/2024

Mandaguáçu (PR), 15 de Fevereiro 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 PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA DOS SANTOS, ACOMPANHADO, PARA INTERNAMENTO ESPECIALIZADO EM CURITIBA.

Local do Evento: HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE CURITIBA/PR

Dia da Saída: 15/02/2024 Às 20:00

Dia de Retorno: 16/02/2024 Às 19:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa SEV6B29

Proc. Administrativo 679/2024

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 15/02/2024 às 15:54:59

Setores (CC):

GR, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, GR, CTS, ADO

SOLICITAÇÃO DE DIARIA

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 PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA DOS SANTOS , ACOMPANHADO , PARA INTERNAMENTO ESPECIALIZADO EM CURITIBA.

Local do Evento*:

HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE CURITIBA/PR

Data de Saída*:

15/02/2024

Hora de Saída*:

20:00

Data Retorno*:

16/02/2024

Hora de Retorno*:

19:00

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

SEV6B29

Solicitação de diária, em favor de Luciano pereira da Cruz

FUNCIONÁRIO: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

BANCO BRADESCO

AGENCIA 0116

CONTA 6975-2

—

Atenciosamente,

Angela Pessutto

Deptº de Saude

Anexos:

LUCIANO_15_02_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) DIARIA

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguçu – PR, 07/02/2024

- 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 PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE DE ALMEIDA DOS SANTOS, PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE EM CURITIBA.
 - 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE, CURITIBA
 - 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 15/02/2024-16/02/2024
 - 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 20:00
- VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (x) PLACA:SEV 6B29 () Garcia

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

Mandaguçu-Pr,15/02/2024

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- 679/2024

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 15/02/2024 às 16:08:15

—
Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Mauricio Aparecido da Silv...	15/02/2024 16:08:27	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **08AB-4392-AA74-ABE5**

Proc. Administrativo 2- 679/2024

De: Erika J. - GR

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 15/02/2024 às 16:21:11

Empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

Dotação 138

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 3- 679/2024

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 16/02/2024 às 12:30:08

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 679/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 16/02/2024 às 16:53:46

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1192.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: 16/02/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 16/02/2024
Nº da Liquidação: 1192/2024
Nº do Empenho: 1074/2024
ORDINARIO
Vencimento: 16/02/2024

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.001	GABINETE DO SECRETARIO
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2052	MANUTENÇÃO GABINETE DA SECRETARIA SAÚDE
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:	1074/2024	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:
Transportar paciente Gustavo Henrique Almeida dos Santos, para internamento, conforme proc. administrativo 681/2024.

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: 16/02/2024
Responsável