



# Prefeitura do Município de Mandaguçu

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 5.609/2023**

Mandaguçu (PR), 04 de Dezembro de 2023

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

Eu, **MARCIO JOSE SEBASTIAO**, sob a Matrícula 201.220, 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 DIARIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** MARCIO JOSE SEBASTIAO

**Tipo de Cargo:** Efetivo **CPF:** 251.642.158-37

### **DESCRIÇÃO DO EVENTO:**

ALTA MEDICA DO PACIENTE KEVIN PAVAN PEREIRA

**Local do Evento:** CLINICA NOVO HORIZONTE, PALMAS, MUNICIPIO DE PATO BRANCO

**Dia da Saída:** 04/12/2023 Às 23:30

**Dia de Retorno:** 05/12/2023 Às 18:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BCX1A35

## Proc. Administrativo 5.609/2023

---

**De:** Katryne M. - GPC

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

**Data:** 04/12/2023 às 13:24:57

**Setores (CC):**

SS, SEF, CTB, TES, GR, ADO

**Setores envolvidos:**

SS, SEF, CTB, TES, GPC, GR, ADO

### DIARIA

---

**Requerente\*:**

MARCIO JOSE SEBASTIAO

**Matrícula:**

201.220

**Cargo:**

motorista

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

251.642.158-37

**Descrição do Evento\*:**

ALTA MEDICA DO PACIENTE KEVIN PAVAN PEREIRA

**Local do Evento\*:**

CLINICA NOVO HORIZONTE, PALMAS, MUNICIPIO DE PATO BRANCO

**Data de Saída\*:**

04/12/2023

**Hora de Saída\*:**

23:30

**Data Retorno\*:**

05/12/2023

**Hora de Retorno\*:**

18:00

**Quantidade Diárias\*:**

1 DIARIA

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BCX1A35

MARCIO JOSE SEBASTIAO

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 0773-0 CONTA CORRENTE 25382-0

**Anexos:**

Scanner\_20231204\_4\_.png

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	04/12/2023 13:25:16	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Erika Ramos Januarío	04/12/2023 13:36:29	1Doc	ERIKA RAMOS JANUARIO CPF 080.XXX.XXX-32
Mauricio Aparecido da Silv...	05/12/2023 15:29:00	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B0FB-4CE1-2B3E-CE6A**

**Proc. Administrativo 1- 5.609/2023**

**De:** Erika J. - GR

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 04/12/2023 às 13:37:43

Prezado, boa tarde!

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

Dotação:175.

Att.,

—  
—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 2- 5.609/2023**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 04/12/2023 às 13:57:53

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 3- 5.609/2023**

**De:** Isabella O. - CTB

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

**Data:** 05/12/2023 às 14:04:15

Boa tarde, aguardando assinatura do prefeito.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*

**Proc. Administrativo 4- 5.609/2023**

**De:** Isabella O. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 08/12/2023 às 11:22:25

Segue empenho.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*

**Anexos:**

9605.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: 08/12/2023

Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 07/12/2023

Nº da Liquidação: 9605/2023

Nº do Empenho: 9008/2023

ORDINARIO

Vencimento: 07/12/2023

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:	9008/2023	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: MARCIO JOSE SEBASTIAO

CPF/CNPJ: 251.642.158-37

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço:

Cidade:

UF:

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

ALTA MEDICA DO PACIENTE KEVIN PAVAN PEREIRA. (Proc. Administrativo 5.609/2023)

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: 07/12/2023

Responsável