



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 1.789/2024

Mandaguçu (PR), 26 de Abril de 2024

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

Eu, **MARCIO JOSE SEBASTIÃO**, sob a Matrícula 201220, 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: MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Tipo de Cargo: CPF: 25164215837

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM CAMPO LARGO NOSSA SENHORA DO ROCCIO-- AVALIAÇÃO DE TRANSPLANTE DE ORGÃOS - HUMBERTO SENA SARAIVA.

Local do Evento: CAMPO LARGO/PR

Dia da Saída: 28/04/2024 Às 22:00

Dia de Retorno: 29/04/2024 Às 22:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa SEV6B29

Proc. Administrativo 1.789/2024

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 26/04/2024 às 18:38:26

Setores (CC):

GR, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, GR, CTS, ADO

SOLICITAÇÃO DIARIA- MARCIO

Requerente*:

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Matrícula:

201220

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

CPF*:

25164215837

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM CAMPO LARGO NOSSA SENHORA DO ROCCIO-- AVALIAÇÃO DE TRANSPLANTE DE ORGÃOS - HUMBERTO SENA SARAIVA.

Local do Evento*:

CAMPO LARGO/PR

Data de Saída*:

28/04/2024

Hora de Saída*:

22:00

Data Retorno*:

29/04/2024

Hora de Retorno*:

22:00

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

SEV6B29

Solicitação de diaria

dados bancarios:

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

BANCO DO BRASIL AG:0773-0

CONTA POUPANÇA 51

—

Atenciosamente,

Angela Pessutto

Deptº de Saude

Proc. Administrativo 1- 1.789/2024

De: Angela P. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 26/04/2024 às 18:55:01

SEGUE REQUERIMENTO

–

Atenciosamente,

Angela Pessutto

Deptº de Saude

Anexos:

MARCIO_29_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, 26/04/2024

1) REQUERENTE: MARCIO JOSE SEBASTIÃO

2) CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA UNIDADE CENTRAL DEPARTAMENTO DE SAUDE

3) COMISSIONADO () EFETIVO (X) CPF: 251.642.158-37

4) MATRÍCULA:201220

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTE HUMBERTO SENA VIANA PARA AVALIAÇÃO EM PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO CLINICA POR CENTRAL DE TRANSPLANTES

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSP. NOSSA SENHORA DO ROCCIO, CAMPO LARGO/PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 28/04/2024 A 29/04/2024

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 22:00

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,26/04/2024

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

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

André Salvalégio Zaninelli
DIRETOR ADMINISTRATIVO

FUNCIONÁRIO: MARCIO JOSE SEBASTIÃO
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0773-0
CONTA POUPANÇA VARIAÇÃO 51

Proc. Administrativo 2- 1.789/2024

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 29/04/2024 às 08:25:28

Assinado

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Mauricio Aparecido da Silv...	29/04/2024 08:25:39	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **5445-45E7-381D-9B79**

Proc. Administrativo 3- 1.789/2024

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 29/04/2024 às 09:15:50

—
Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 1.789/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: GR - Gestão de Recursos

Data: 29/04/2024 às 19:08:33

Olá, favor informar fonte e despesa.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 5- 1.789/2024

De: Erika J. - GR

Para: CTB - Contabilidade

Data: 30/04/2024 às 10:00:17

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

dotação: 177

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 6- 1.789/2024

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 30/04/2024 às 13:06:49

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3303_2_.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: 30/04/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 30/04/2024
Nº da Liquidação: 3303/2024
Nº do Empenho: 3184/2024
ORDINARIO
Vencimento: 30/04/2024

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:	3184/2024	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:	MARCIO JOSE SEBASTIAO	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	251.642.158-37				
Endereço:		Cidade:		UF:	
Banco:		Conta:			
Agência:		Tipo da Conta:			

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM CAMPO LARGO/PR. Proc. Administrativo 1.789/2024

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: 30/04/2024
Responsável