



# 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 1.986/2024

Mandaguáçu (PR), 10 de Maio 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:** Efetivo **CPF:** 251.642.158-37

#### **DESCRIÇÃO DO EVENTO:**

TRANSPORTE DE PACIENTE CLAUDIO APARECIDO VIOLI PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CLINICA UROSAUDE.

**Local do Evento:** PONTA GROSSA/PR

**Dia da Saída:** 13/05/2024 Às 04:00

**Dia de Retorno:** 15/05/2024 Às 04:00

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

## Proc. Administrativo 1.986/2024

---

**De:** Angela P. - CTS

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

**Data:** 10/05/2024 às 18:08:54

**Setores (CC):**

GR, ADO

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, GR, CTS, ADO

### SOLICITAÇÃO DE DIARIA - MARCIO - PONTA GROSSA

---

**Requerente\*:**

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

**Matrícula:**

201220

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

251.642.158-37

**Descrição do Evento\*:**

TRANSPORTE DE PACIENTE CLAUDIO APARECIDO VIOLI PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CLINICA UROSAUDE.

**Local do Evento\*:**

PONTA GROSSA/PR

**Data de Saída\*:**

13/05/2024

**Hora de Saída\*:**

04:00

**Data Retorno\*:**

15/05/2024

**Hora de Retorno\*:**

04:00

**Quantidade Diárias\*:**

01

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BCX1A35

---

Solicitação de diária MARCIO SEBASTIÃO.

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

—

Atenciosamente,

**Angela Pessutto**

Deptº de Saude

**Anexos:**

MARCIO\_13\_05\_2024.pdf



# **Prefeitura do Município de Mandaguacu**

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 Mandaguacu-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.

Mandaguacu – PR, 10/05/2024

- 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 CLAUDIO APARECIDO VIOLI, PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CLINICA UROSAUDE.
  - 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: CLINICA UROSAUDE, PONTA GROSSA/PR
  - 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 13/05/2024 A 14/05/2024
  - 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 04:00
- VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( x ) PLACA:BCX1A35 ( ) Garcia

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

Mandaguacu-Pr,10/05/2024

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

**Proc. Administrativo 1- 1.986/2024**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 13/05/2024 às 14:27:58

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

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Mauricio Aparecido da Silv...	13/05/2024 14:28:09	1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **0A77-FB95-9791-1B70**

**Proc. Administrativo 2- 1.986/2024**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 13/05/2024 às 14:32:08

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 3- 1.986/2024**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GR - Gestão de Recursos

**Data:** 13/05/2024 às 16:38:49

Boa tarde, favor informar fonte e despesa.

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Proc. Administrativo 4- 1.986/2024**

**De:** Andre Z. - GR

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 14/05/2024 às 14:26:32

Empenhar na seguinte despesa:

fonte: 303

Dotação: 177

—

**André S. Zaninelli**  
*Diretor Administrativo*



**Proc. Administrativo 5- 1.986/2024**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 14/05/2024 às 14:38:32

Segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3638.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: 14/05/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 14/05/2024  
Nº da Liquidação: 3638/2024  
Nº do Empenho: 3376/2024  
ORDINARIO  
Vencimento: 14/05/2024

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:	3376/2024	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 PONTA GROSSA/PR. Proc. Administrativo 1.986/2024

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: 14/05/2024  
Responsável