



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 976/2023

Mandaguáçu (PR), 14 de Março de 2023

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

Eu, **Rogério Delmônico**, sob a Matrícula 201.709, 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: Rogério Delmônico

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Aux. transporte à pcte: Lenir aparecida Zeferino para Hospital de Olhos Jacarezinho e hospital São José Carlópolis-PR

Local do Evento: Carópolis/Pr e Jacarezinho/Pr

Dia da Saída: 13/03/2023 Às 03:00

Dia de Retorno: 13/03/2023 Às 16:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BBX9363

Congresso / Evento: \$assunto.campo_adicional.congresso_evento\$

Proc. Administrativo 976/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 14/03/2023 às 08:20:54

Setores (CC):

CTB, DA, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

Conc. 1/2 diaria- motorista- Rogério Delmonico

Requerente*:

Rogério Delmônico

Matrícula:

201.709

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

019.570.649-86

Descrição do Evento*:

Aux. transporte à pcte: Lenir aparecida Zeferino para Hospital de Olhos jacarezinho e hospital São José Carlópolis-PR

Local do Evento*:

Carópolis/Pr e Jacarezinho/Pr

Data de Saída*:

13/03/2023

Hora de Saída*:

03:00

Data Retorno*:

13/03/2023

Hora de Retorno*:

16:00

Quantidade Diárias*:

1/2 diária

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BBX9363

Servidor público: Rogério Delmônico

CPF/MF n. 019.570.649-86

Endereço: Rua Corinto Cedrack de Souza n. 124 Hiro Vieira

Mandaguaçu/Pr

Dados Bancário: Banco Bradesco Ag 116-3 CC 0350.342-9

Obs: segue anexado solicitação assinada pelo servidor público do qual fez o pedido da concessão.

Anexos:

CONC_DIARIA_ROGERIO_DELMONICO_MOTORISTA_13_0320230314_08044859_0126.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	14/03/2023 08:21:38	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Mauricio Aparecido da Silv...	14/03/2023 09:05:33	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...
Sergio Aparecido Vieira	14/03/2023 09:35:09	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7236-6D1A-9594-138D**



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. (servidor)

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 (1/2) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 13/03/2023.

1) REQUERENTE:ROGERIO DELMONICO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF01957064986.

4)MATRICULA:201709.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte à paciente LENIR APARECIDA ZEFERINO à tratamento de saúde(transferência hospitalar/central de leito).

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO:HOSPITAL DE OLHOS.JACAREZINHO-PR.
HOSPITAL SÃO JOSÉ.CARLÓPOLIS-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:13/03/2023 à 13/03/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA:3:00 hs HORÁRIO DO RETORNO 16:00:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: BBX9363 () PLACA: ONIBUS () VÔO () OUTROS ()

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

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

Mandaguacu-Pr, 14/03/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira

Dir, Adm. Deptº Saude

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saude

ASSINATURA DO REQUERENTE:

Rogério Delmonico

ROGERIO DELMONICO

RUA:CORINTO CEDRAK DE SOUZA Nº124/HIRO VIEIRA

C.C.0350342-9 AG 0116-3 BANCO BRADESCO.

Proc. Administrativo 1- 976/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 14/03/2023 às 09:05:52

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 2- 976/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: DA - Divisão de Administração

Data: 14/03/2023 às 09:16:51

Bom dia, favor informar fonte e a despesa.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 3- 976/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 14/03/2023 às 09:36:02

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 4- 976/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 14/03/2023 às 09:56:36

Setores (CC):

CTB, TES

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1516.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: 14/03/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 14/03/2023
Nº da Liquidação: 1516/2023
Nº do Empenho: 1502/2023
ORDINARIO
Vencimento: 14/03/2023

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:	1502/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	261,15	Valor liquidado:	261,15
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	261,15	Total (B):	261,15
		Total (A - B):	0,00

Credor:	ROGERIO DELMONICO		
CPF/CNPJ:	019.570.649-86	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
Aux. Transporte a pcte Lenir Apª Zeferino para o Hospital de Olhos em Jacarezinho -PR e hospital São José Carlópolis-PR (Proc. Administrativo 976/2023)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 261,15

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 261,15

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: 14/03/2023
Responsável