



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 2.382/2023

Mandaguáçu (PR), 02 de Junho de 2023

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

Eu, **ROGÉRIO DELMONICO**, sob a Matrícula , 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 (UMA) DIÁRIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ROGÉRIO DELMONICO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: AUXILIO TRANSPORTE À 48 PACIENTES À TRATAMENTO DE SAÚDE.

Local do Evento: HOSPITAL NORTE PIONEIRO JACAREZINHO-PR

Dia da Saída: 02/06/2023 Às 23:30

Dia de Retorno: 03/06/2023 Às 17:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BYH1432

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

Proc. Administrativo 2.382/2023

De: Claudia F. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 02/06/2023 às 17:09:15

Setores envolvidos:

SS, CTB, TES, DA, GPC, GR, ADO

concessão de diária

Requerente*:

ROGÉRIO DELMONICO

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

01957064986

Descrição do Evento*:

AUXILIO TRANSPORTE À 48 PACIENTES À TRATAMENTO DE SAÚDE.

Local do Evento*:

HOSPITAL NORTE PIONEIRO JACAREZINHO-PR

Data de Saída*:

02/06/2023

Hora de Saída*:

23:30

Data Retorno*:

03/06/2023

Hora de Retorno*:

17:00

Quantidade Diárias*:

01 (UMA) DIÁRIA

Tipo de Transporte*:
Veículo do Município

Placa do Veículo*:
BYH1432

ROGÉRIO DELMONICO
RUA CORINTO CEDRAKKSZ N°124/HIRO VIEIRA
AGÊNCIA 116-3 CC. 0350342-9
BANCO BRADESCO

Anexos:
TESTE.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Claudia Janie Favareto	02/06/2023 17:09:46	1Doc	CLAUDIA JANIE FAVARETO CPF 916.XXX.XXX-30
Sergio Aparecido Vieira	05/06/2023 07:59:23	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Isabela Marques Saes Cesar	05/06/2023 08:30:41	1Doc	ISABELA MARQUES SAES CESAR CPF 046.XXX.XXX-3...
Mauricio Aparecido da Silv...	05/06/2023 08:48:02	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B843-9D6D-72CF-4B29**



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) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 02/06/2023.

1) REQUERENTE: ROGERIO DELMONICO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 01957064986.

4) MATRICULA: 201709.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à 48 pacientes à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL NORTE PIONEIRO. JACAREZINHO -PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 02/06/2023 à 03/06/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 17:00 hrs..

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BYH1432 () 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, 02/06/2023.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira

Dir, Adm. Deptº Saude

ASSINATURA DO REQUERENTE:

ROGERIO DELMONICO
RUACORINTO CEDRAK SZ Nº124/HIRO VIEIRA.
AG 116-3 CC.0350342-9
BANCO BRADESCO

Proc. Administrativo 1- 2.382/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 05/06/2023 às 08:00:12

empenhar dotacao 207 fonte 0000 (LIVRE)

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 2.382/2023

De: Luiz S. - TES

Para: CTB - Contabilidade

Data: 05/06/2023 às 08:22:37

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 3- 2.382/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 05/06/2023 às 09:05:19

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3838.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: 05/06/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 05/06/2023
Nº da Liquidação: 3838/2023
Nº do Empenho: 3775/2023
ORDINARIO
Vencimento: 05/06/2023

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.003	DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2071	PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - INCENTIVO ESTADUAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00000.00000.01.07.00.00.1	RECURSOS LIVRES DO TESOURO

Número do empenho:	3775/2023	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:	ROGERIO DELMONICO		
CPF/CNPJ:	019.570.649-86	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
Translado de 48 pacientes para tratamento de saúde em Jacarezinho-PR. (PA 2382/2023)

Fonte de Recurso: Ordinário 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: 05/06/2023
Responsável