



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 5.143/2023

Mandaguáçu (PR), 07 de Novembro de 2023

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

Eu, **VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS**, sob a Matrícula 201.809, 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: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo **CPF:** 827629299-20

DESCRIÇÃO DO EVENTO:

AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE JOSELENE AP LEITE À TRATAMENTO DE SAÚDE.

Local do Evento: URO SAUDE PONTA GROSSA- PR

Dia da Saída: 08/11/2023 Às 04:00

Dia de Retorno: 09/11/2023 Às 00:30

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

Proc. Administrativo 5.143/2023

De: Katryne M. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 07/11/2023 às 16:43:06

Setores (CC):

SS, SEF, CTB, TES, DA, GR, ADO

Setores envolvidos:

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

DIÁRIA

Requerente*:

VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Matrícula:

201.809

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

CPF*:

827629299-20

Descrição do Evento*:

AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE JOSELENE AP LEITE À TRATAMENTO DE SAÚDE.

Local do Evento*:

URO SAUDE PONTA GROSSA- PR

Data de Saída*:

08/11/2023

Hora de Saída*:

04:00

Data Retorno*:

09/11/2023

Hora de Retorno*:

00:30

Quantidade Diárias*:

1 DIARIA

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDY7C25

VALDECIR OTAVIO

RUA CASTELO BRANCO Nº 97

CONTA POUPANÇA 1000107-2 AG 0116-3

BANCO BRADESCO

Anexos:

concessao_de_diaria20231107_16371946.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Katryne Montaguinini Madel...	07/11/2023 16:43:36	1Doc	KATRYNE MONTAGUININI MADELOSSO CPF 118.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	08/11/2023 07:47:16	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	08/11/2023 10:15:12	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7CE8-76D3-1085-1308**



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, 07/11/2023.

- 1) REQUERENTE: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 82762929920.
- 4) MATRÍCULA: 201809.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente JOSELENE AP^a LEITE à tratamento de saúde .
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: URO SAUDE .PONTA GROSSA-PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 08/11/2023 à 09/11/2023.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 4:00 hs HORÁRIO DO RETORNO 00:30 hrs..

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BDY7C25 () 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, 07/11/2023.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira
Dir, Adm. Dept^o Saude

ASSINATURA DO REQUERENTE:

VALDECIR OTAVIO
RUA CASTELO BRANCO Nº97
CONTA POUPANÇA 1000107-2 AG0116-3
BANCO BRADESCO

Proc. Administrativo 1- 5.143/2023

De: Sergio V. - DA

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 08/11/2023 às 07:47:57

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 2- 5.143/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 08/11/2023 às 11:39:11

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

8510.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: 08/11/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 08/11/2023
Nº da Liquidação: 8510/2023
Nº do Empenho: 8006/2023
ORDINARIO
Vencimento: 08/11/2023

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:	8006/2023	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:	VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS		
CPF/CNPJ:	827.629.299-20	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE JOSELENE AP LEITE À TRATAMENTO DE SAÚDE. Proc. Administrativo 5.143/2023

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: 08/11/2023
Responsável