



# 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 1.051/2023

Mandaguáçu (PR), 16 de Março de 2023

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

Eu, **Valdecir Otávio 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 **01(uma diária(s))** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** Valdecir Otávio dos Santos

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** Aux. Transporte ao paciente Carlos Eduardo Gonçalves Vieira para o Hospital Pequeno Principe

**Local do Evento:** Curitiba - Pr

**Dia da Saída:** 20/03/2023 Às 23:30

**Dia de Retorno:** 21/03/2023 Às 22:30

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 1.051/2023

---

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 16/03/2023 às 13:40:08

**Setores (CC):**

CTB, DA, ADO

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

### CONCESSÃO DE DIARIA- VALDECIR OTAVIO-MOTORISTA

---

**Requerente\*:**

Valdecir Otávio dos Santos

**Matrícula:**

201.809

**Cargo:**

Motorista

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

827.629.249-20

**Descrição do Evento\*:**

Aux. Transporte ao paciente Carlos Eduardo Gonçalves Vieira para o Hospital Pequeno Principe

**Local do Evento\*:**

Curitiba - Pr

**Data de Saída\*:**

20/03/2023

**Hora de Saída\*:**

23:30

**Data Retorno\*:**

21/03/2023

**Hora de Retorno\*:**

22:30

**Quantidade Diárias\*:**

01(uma)

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BDY7C25

---

Valdecir Otavui dos Santos

CPF N. 827.629.249-20

Residente e domiciliado Rua Castelo Branco 97 - São Lázaro

Conta Bancária Bradesco Poupança 00017-2 Ag 0116-3

**Anexos:**

CONCESSAO\_DIARIA\_VALDECIR20230316\_13253664\_0131.pdf

JUSTIFICATIVA\_CONCESSAO\_DIARIA\_VALDECIR20230316\_13271395\_0132.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	16/03/2023 13:41:48	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	16/03/2023 13:52:07	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	16/03/2023 14:10:23	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E2E6-FA86-13F5-E56E**



# 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, 16/03/2023.

1) REQUERENTE: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF 82762924920.

4) MATRÍCULA: 201809.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente CARLOS EDUARDO GONÇALVES VIEIRA à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL PEQUENO PRINCEPE CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 20/03/2023 à 21/03/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 22:30:00hrs.

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, 16/03/2023.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

Sergio Vieira  
Dir, Adm. Depto Saúde

Sergio Aparecido Vieira  
Diretor Divisão Administrativa  
Departamento de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

VALDECIR OTAVIO  
RUA: CASTELO BRANCO 97/SÃO LAZARO  
Conta Poupança Bradesco 100017-2 AG 0116-3BRADESCO.

ASSOC PROT A INF DR. RAUL CARNEIRO  
Sistema de Central de Marcações  
Comprovante de Agendamento

Nome: CARLOS EDUARDO GONCALVES VIEIRA  
Data Nasc.: 13/10/2006 Sexo: MASC.  
e-mail: rosegonsalves040@gmail.com

Paciente :  
Cód.: 439240  
Fone: 55 41 34323699

Nr do protocolo: 652693  
Agendado para: 21/03/2023

Agenda:  
Código: 159396

MARIANA FAUCZ MUNHOZ DA CUNHA

AMB. TRANSPLANTE ORGAOS SOLIDOS  
SUS - AMBULATORIO  
PLANO UNICO  
AMB TRANSP DE ORGAOS SOLIDOS  
RUA DESEMBARGADOR MOTTA, N° 1070

Médico:  
Recurso:  
Setor:  
Convênio:  
Plano:  
Unidade de Atendimento:  
Endereço da Unidade:  
Itens Agendados:

13:40 CONSULTA SUS  
TRANSPLANTE RIM

CONSULTA DE RETORNO

Agendado Por EMANOELLE DIAS em 17/02/2023

Uadecir

**Proc. Administrativo 1- 1.051/2023**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 16/03/2023 às 13:53:27

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo da Saude**

**Proc. Administrativo 2- 1.051/2023**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 16/03/2023 às 14:10:43

—

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

**Proc. Administrativo 3- 1.051/2023**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 16/03/2023 às 14:56:12

**Setores (CC):**

CTB, TES

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

1554.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: 16/03/2023

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 16/03/2023  
Nº da Liquidação: 1554/2023  
Nº do Empenho: 1550/2023  
ORDINARIO  
Vencimento: 16/03/2023

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:	1550/2023	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:**

Aux. Transporte a pcte Carlos Eduardo Gonçalves Vieira para o Hospital Pequeno Principe em Curitiba-PR (Proc. Administrativo 1.051/2023)

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: 16/03/2023  
Responsável