



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 1.188/2023

Mandaguáçu (PR), 28 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: Walter Alexandrino para tratamento de saúde. Hospital Regional São Sebastião

Local do Evento: Lapa/PR

Dia da Saída: 24/03/2023 Às 23:30

Dia de Retorno: 25/03/2023 Às 20:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa BDY7C25

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

Proc. Administrativo 1.188/2023

De: Leliani G. - GPC

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 28/03/2023 às 13:52:05

Setores (CC):

CTB, DA, ADO

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, DA, GPC, ADO

Conc. diaria Valdecir 25-03-2023

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: Walter Alexandrino para tratamento de saúde. Hospital Regional São Sebastião

Local do Evento*:

Lapa/PR

Data de Saída*:

24/03/2023

Hora de Saída*:

23:30

Data Retorno*:

25/03/2023

Hora de Retorno*:

20:00

Quantidade Diárias*:

01 (uma)

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

BDY7C25

Valdecir Otávio dos Santos

CPF n. 827.629.249-20

Endereço: Rua Castelo Branco, 97 JD São Iázaró

Poupança Bradesco Ag. 116 Conta P. n. 000107-2

Obs; Segue anexo da solicitação da concessão assinada pelo Servidor público.

Anexos:

conc_diaria_Valdecir_28_03.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Leliani Maria Teixeira Gou...	28/03/2023 13:53:03	1Doc	LELIANI MARIA TEIXEIRA GOUVEIA CPF 739.XXX.X...
Sergio Aparecido Vieira	28/03/2023 13:56:59	1Doc	SERGIO APARECIDO VIEIRA CPF 438.XXX.XXX-20
Mauricio Aparecido da Silv...	28/03/2023 15:35:41	1Doc	MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **F397-60D8-90FB-18E8**



Prefeitura do Município de Mandaguáçu

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 Mandaguáçu-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.

Mandaguáçu-Pr, 28/03/2023.

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 WALTER ALEXANDRINO à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL REGIONAL SÃO SEBASTIÃO. LAPA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 24/03/2023 à 25/03/2023.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30 hs HORÁRIO DO RETORNO 20:00:00hrs.

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.

Mandaguáçu-Pr, 28/03/2023.

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 dos Santos

VALDECIR OTAVIO

RUA: CASTELO BRANCO 97/SÃO LAZARO

Conta Poupança Bradesco 1000107-2 AG 0116-3BRADESCO.

Proc. Administrativo 1- 1.188/2023

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 28/03/2023 às 13:58:07

Boa tarde, aguardo autorização.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 2- 1.188/2023

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 28/03/2023 às 13:58:22

empenhar dotacao 175 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo da Saude

Proc. Administrativo 3- 1.188/2023

De: Mauricio S. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 28/03/2023 às 15:36:10

assinado

—

Mauricio Aparecido da Silva
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 4- 1.188/2023

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 28/03/2023 às 15:43:06

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 1.188/2023

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 29/03/2023 às 16:36:59

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

1782.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: 29/03/2023
Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 24/03/2023
Nº da Liquidação: 1782/2023
Nº do Empenho: 1760/2023
ORDINARIO
Vencimento: 24/03/2023

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:	1760/2023	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 ao paciente: Walter Alexandrino para tratamento de saúde. Hospital Regional São Sebastião. (Proc. Administrativo 1.188/2023)

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: 24/03/2023
Responsável