

## Memorando 11.754/2021

---

**De:** Viviane G. - CTS

**Para:** GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação - A/C Leliani G.

**Data:** 12/11/2021 às 17:36:58

**Setores envolvidos:**

SS, GAB, CTB, TES, DA, GPC, CTS

### CONCESSÃO DE DIARIA

—

**Viviane Do Belem Guimaraes**

*responsavel agendamento transporte sanitario*

ANEXOS PARA AUTORIZAÇÃO DE PGTO DE CONCESSÃO DE DIARIA

**Anexos:**

CONCESSAO\_DE\_DIARIA.docx

## Memorando 1- 11.754/2021

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 12/11/2021 às 21:58:45

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA

FRANCIELLI E SERGIO FOI SOLICITADO ESSA CONCESSÃO DE 01 DIÁRIA, SE HOUVER UMA FORMA DE ASSINAR DIGITALMENTE

ANTONIO NASCIMENTO SAÍDA 12/11/2021 RETORNO 13/11/2021

LOCAL CURITIBA - PARANÁ

ACREDITO QUE TENHA SIDO UM CASO EMERGENCIAL. PQ A VIVIANI ME MANDOU MENSAGEM À POUCOS MINUTOS AI QUE FUI ABRIR O DOC. E VERIFICAR DO QUE SE TRATAVA.

OBS: PASSAR INSTRUÇÕES NESSE CASO

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

### **Anexos:**

12\_11\_concessao\_01\_diaria\_ANTONIO\_NASCIMENTO.docx

**Memorando 2- 11.754/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação - A/C Leliani G.

**Data:** 16/11/2021 às 07:56:44

Bom dia

Autorizado o pagamento da diária do Sr. Antonio Nascimento

Obrigada

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 3- 11.754/2021**

**De:** Isabella O. - CTB

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 16/11/2021 às 09:16:01

Bom dia, aguardando autorização da secretaria para empenho.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*

**Memorando 4- 11.754/2021**

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** CTS - Coordenação de Transporte Sanitário - A/C Viviane G.

**Data:** 16/11/2021 às 16:06:06

SEGUE AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR ADMINISTRATIVO PELO MOTIVO DA SECRETÁRIA DE SAÚDE ESTAR EM REUNIÃO

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Anexos:**

digitalizar.pdf



# 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, 12/11/2021.

1) REQUERENTE: ANTONIO NASCIMENTO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF: 47664762987.

4) MATRÍCULA: 201390.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte ao paciente JHENIFER HOLAND MESSIAS à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Hospital das Clinicas. Curitiba-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 12/11/2021 À 13/11/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30hs HORÁRIO DO RETORNO 15:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( x ) PLACA: RHF9J40 ( ) PLACA: ONIBUS ( ) VÔ ( ) 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, 12/11/2021.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

  
SERGIO APRECIDO VIEIRA  
Diretor DIV. ADMINISTRATIVA

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

DADOS DO COLABORADOR  
ENDEREÇO

R: JOSE GANANCIM Nº 348 HIRO VIEIRA BANCO DO BRASIL AG0773-0 C.C.17979-5

**Memorando 5- 11.754/2021**

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** CTB - Contabilidade - A/C Daiane S.

**Data:** 16/11/2021 às 16:09:06

SEGUE ACIMA AUTORIZAÇÃO.

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Memorando 6- 11.754/2021**

**De:** Isabella O. - CTB

**Para:** GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação

**Data:** 17/11/2021 às 08:32:40

Bom dia, as diárias devem ser autorizadas pela Secretaria de Saúde.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*



**Memorando 7- 11.754/2021**

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** CTB - Contabilidade - A/C Isabella O.

**Data:** 17/11/2021 às 10:51:32

segue autorizada pela secretária de saúde a concessão do motorista Antonio Nascimento

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Anexos:**

digitalizar0002.pdf



# 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, 12/11/2021.

- 1) REQUERENTE: ANTONIO NASCIMENTO.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF: 47664762987.
- 4) MATRICULA: 201390.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte ao paciente JHENIFER HOLAND MESSIAS à tratamento de saúde.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Hospital das Clinicas. Curitiba-PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 12/11/2021 À 13/11/2021.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30hs HORÁRIO DO RETORNO 15:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( x ) PLACA: RHF9J40 ( ) 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, 12/11/2021.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario  
Diretora Dept° de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

DADOS DO COLABORADOR

ENDEREÇO

R: JOSE GANANCIM Nº 348 HIRO VIEIRA BANCO DO BRASIL AG0773-0 C.C.17979-5

**Memorando 8- 11.754/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 17/11/2021 às 11:03:43

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

7010.pdf

## Nota de Liquidação

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08

Município: Mandaguacu

Órgão: 09 - DEPARTAMENTO DE SAUDE  
Unidade: 09.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.0011 - SAUDE 24 HORAS  
Projeto/Atividade: 2.049 - MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE MEDICINA  
Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0303 - SERVIDORES EFETIVOS  
Cód. Detalham.: 0 - Título a Classificar  
Código reduzido: 000548  
Nº Docto. Fiscal: 112021  
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	7239/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	447,60	Valor da liquidação:	447,60
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	447,60	Total (B):	447,60
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 6503 ANTONIO NASCIMENTO

Endereço: Rua ANGELO PINELLI, S/N

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 476-647-629/87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA AUXILIO TRANSPORTE AO PACIENTE JHENIFER HOLAND MESSIAS À TRATAMENTO DE SAÚDE.(11.754/2021)

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	447,60
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 447,60 (quatrocentos e quarenta e sete reais e sessenta centavos)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Responsável

Data : 08/11/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS  
TESOUREIRO