

Memorando 9.400/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 20/09/2021 às 09:33:04

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE DIARIA

ANEXOS P/CONCESSÃO DE DIARIA
MOTORISTA ANTONIO NASCIMENTO

—

Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

concessao_de_diaria.docx

Memorando 1- 9.400/2021

De: Leliani G. - GPC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito - A/C Rosane D.

Data: 21/09/2021 às 13:12:20

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, AFVG

SEGUE AUTORIZADO PELA SECRETÁRIA DA SAÚDE-FRANCIELLI M.L.DÁRIO A CONCESSÃO DE DIÁRIA:

MOTORISTA: ANTONIO DO NASCIMENTO CARRO/ RHF9J40

LOCAL: HOSP. DE OLHOSDO PARANÁ

PACIENTE HERMES FERREIRA DOS SANTOS 20/09/2021 À 21/09/2021

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_DIARIA_ANTONIO_NASCIMENTO_20_09_A_21_09_2021.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, 20/09/2021.

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 á paciente Hermes Ferreira dos Santos à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DE OLHOS DO PARANA. CURITIBA. PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 20/09/2021 À 21/09/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 06:00hs HORÁRIO DO RETORNO 00:30 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: RHF9J40 PRÓPRIO () 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, 20/09/2021.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Francieli Martins de Lima Dario

Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

DADOS COLABORADOR

RUA JOSE GANANCIM Nº348 /HIRO VIEIRA BANCO DO BRASIL AG0773-0 C.C:17979-5

Memorando 2- 9.400/2021

De: Rosane D. - GAB

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

Data: 21/09/2021 às 13:24:35

Boa tarde favor fazer o pagamento da diária em anexo

Obrigada

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 3- 9.400/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 21/09/2021 às 13:45:42

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

5565.pdf

Órgão: 09 - DEPARTAMENTO DE SAUDE
Unidade: 09.01 - DIRETORIA
Funcional: 10.301.0011 - SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade: 2.052 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO
Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0303 - SERVIDORES EFETIVOS
Cód. Detalham.: 0 - Título a Classificar
Código reduzido: 000473
Nº Docto. Fiscal: 092021
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	5780/21	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 HERMES FERREIRA DOS SANTOS À TRATAMENTO DE SAÚDE.

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 : 20/09/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO