

## Memorando 235/2022

---

**De:** Viviane G. - CTS

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

**Data:** 10/01/2022 às 16:51:08

**Setores envolvidos:**

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

### CONCESSÃO DE DIÁRIA

—

**Viviane Do Belem Guimaraes**

*responsavel agendamento transporte sanitario*

ANEXO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

MOTORISTA ARI BIOZOTO

**Anexos:**

CONCESSAO\_DE\_DIARIA\_3\_1\_1\_.docx

**Memorando 1- 235/2022**

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 11/01/2022 às 07:00:51

bom dia,

Pede para o motorista assinar a solicitação da diária aí vc me devolve assinada por ele ok.

Essa norma foi pedida pelo administrativo para que possamos dar continuidade.

Vale a partir dessa data para todos os pedidos de concessão de diária o servidor que requerer deve assinar antes de nos enviar.

aguardamos,

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Memorando 2- 235/2022**

**De:** Viviane G. - CTS

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

**Data:** 11/01/2022 às 09:15:48

ciente

—

**Viviane Do Belem Guimaraes**

*responsavel agendamento transporte sanitario*

## Memorando 3- 235/2022

**De:** Leliani G. - GPC

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

**Data:** 11/01/2022 às 13:04:21

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA, ASS

Segue solicitação de Concessão de diária do motorista: Ari Biozotto e Autorizado pela Secretária de Saúde: Francielli M.L.Dário

motorista: Ari Biozotto dos Santos

Data da viagem : 11/01/2022

Local Hospital Pequeno Principe - paciente: Carlos Eduardo Vieira

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Anexos:**

CONCESSAO\_DIARIA.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, 10/01/2022.

1) REQUERENTE: ARI BIOZOTO DOS SANTOS.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF: 52691861953.

4) MATRÍCULA: 201799.

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

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

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 11/01/2022 À 12/01/2022.

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

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( x ) PLACA: BAK8641 ( ) 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, 10/01/2022.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

Francieli Martins de Lima Dario  
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: 

DADOS DO COLABORADOR  
CONTA POUANÇA 6.271-0

AG3753 DIGITO 013 RUA SÃO PAULO Nº44 VL GUADIANA.

**Memorando 4- 235/2022**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 24/01/2022 às 08:31:40

Bom dia

Retornando hoje ao trabalho .

Informo que , se esta diária ainda não foi paga,

autorizado o pagamento da mesma.

Obrigada

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 5- 235/2022**

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 24/01/2022 às 08:47:00

SEGUE

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Memorando 6- 235/2022**

**De:** Isabella O. - CTB

**Para:** DA - Divisão de Administração

**Data:** 24/01/2022 às 09:59:08

Bom dia, informar qual dotação será usada.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*



**Memorando 7- 235/2022**

**De:** Sergio V. - DA

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 24/01/2022 às 10:06:21

empenhar dotacao 225

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo**

**Memorando 8- 235/2022**

**De:** Sergio V. - DA

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

**Data:** 01/02/2022 às 08:55:43

empenhar conforme despacho 7

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo**

**Memorando 9- 235/2022**

**De:** Isabella O. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 02/02/2022 às 09:25:07

SEGUE PARA PAGAMENTO.

—

*Isabella Baule de Oliveira*

*Divisão de Contabilidade*

**Anexos:**

ARI.pdf

## Nota de Liquidação

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

Município: Mandaguacu

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 06.03 - DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE  
Funcional: 10.301.0011 - SAUDE 24 HORAS  
Projeto/Atividade: 2.048 - MANUTENÇÃO DA UBS CENTRAL  
Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0303 - SERVIDORES EFETIVOS  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000225  
Nº Docto. Fiscal: 0122  
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	384/22	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	493,05	Valor da liquidação:	493,05
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 8793 ARI BIOZOTO DOS SANTOS

Endereço: MANDAGUAÇU

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 526-918-619/53

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A DIARIA PARA AUXILIO TRANSPORTE AO PACIENTE CARLOS EDUARDO VIEIRA Á TRATAMENTO DE SAÚDE EM CURITIBA.

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	493,05
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 493,05 (quatrocentos e noventa e três reais e cinco 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 : 28/01/2022

MAURICIO APARECIDO DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS  
TESOUREIRO