

Memorando 4.224/2022

De: Leliani G. - GPC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 12/04/2022 às 08:31:20

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, SIM, ASS

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO MEIA DIARIA - ARI BIOZOTTO 12/04/22

SEGUE AUTORIZADO PELO SECRETÁRIO DE SAÚDE EM EXERCÍCIO: SERGIO APARECIDO VIEIRA

1/2 DIÁRIA PARA O SERVIDOR PÚBLICO:

MOTORISTA: ARI BIOZOTO DOS SANTOS - CPF 526.918.619-53

PACIENTE ACILDA E APARECIDA DE FATIMA SILVA - HOSPITAL SANTA ALICE - STA MARIANA / PR

DATA DE AFASTAMENTO 12/04/2022

ATT.,

—
Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_MEIA_DIARIA_ARI_BIOZOTO_12_04.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguacu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogó, 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 1/2 diária.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 11/04/2022.

1) REQUERENTE: ARI BIOZOTO DOS SANTOS.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSONADO () EFETIVO (x) CPF 52691861953.

4) MATRICULA: 201799.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte aos pacientes Acilda e Aparecida de Fatima Silva à tratamento de saúde (cirurgia).

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Hospital Santa Alice .Santa Mariana-PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 12/04/2022 A 12/04/2022.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 01:30hs HORÁRIO DO RETORNO 16:00hrs.


VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (X) PLACA: BCX1C61 () 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, 11/04/2022.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-


Sergio Aparecido Vieira
Sec. Dptº Saúde em exercício

ASSINATURA DO REQUERENTE:

DADOS DO COLABORADOR

ARI BIOZOTO

R: SÃO PAULO Nº 59 JD GUADIANA

CONTA POUPANÇA BANCO CX ECONOMICA AG3753

CONTA 6.271-0 DIGITO 013

Memorando 1- 4.224/2022

De: Rosane D. - GAB

Para: SIM - Contabilidade SIM-AM - A/C Leandro L.

Data: 12/04/2022 às 08:48:17

Bom dia

Auutorizado o pagamento da diária do Sr. Ari.

Obrigada

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 2- 4.224/2022

De: Leandro L. - SIM

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 13/04/2022 às 14:39:27

Favor informar a despesa para empenho.

—

Leandro Lopes

Diretor Divisão de Contabilidade

Memorando 3- 4.224/2022

De: Sergio V. - SS

Para: SIM - Contabilidade SIM-AM

Data: 13/04/2022 às 15:19:25

empenhar dotacao 178 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo

Memorando 4- 4.224/2022

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 13/04/2022 às 22:19:35

SEGUE LIQUIDACAO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3035.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: 13/04/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/04/2022
Nº da Liquidação: 3035/2022
Nº do Empenho: 2096/2022
ORDINARIO
Vencimento: 13/04/2022

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:	00303.100303.01.02.00.00	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	2096/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	246,53	Valor liquidado:	246,53
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	246,53	Total (B):	246,53
		Total (A - B):	0,00

Credor:	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	UF:
CPF/CNPJ: ..-/-			
Endereço:	Cidade:		
Banco:	Conta:		
Agência:	Tipo da Conta:		

Especificação:
AUXILIO TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA CIRURGIA EM SANTA MARIANA -PR (4224/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 246,53

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	246,53
---------------------	------	------------------	--------

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: 13/04/2022
Responsável

Memorando 5- 4.224/2022

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 18/04/2022 às 10:07:01

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3035.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE
ESTADO DE PARANÁ

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

Página: 1 / 1

Data: 18/04/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/04/2022
Nº da Liquidação: 3035/2022
Nº do Empenho: 2096/2022
ORDINARIO
Vencimento: 13/04/2022

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: 00303.100303.01.02.00.00 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	2096/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	246,53	Valor liquidado:	246,53
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	246,53	Total (B):	246,53
		Total (A - B):	0,00

Credor: ARI BIOZOTO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 526.918.619-53 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Endereço: MANDAGUACU - 0 Cidade: Mandaguáçu UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
AUXILIO TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA CIRURGIA EM SANTA MARIANA -PR (4224/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 246,53

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 246,53

Fundamento legal: Número Processo: Data:
Modal. litação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 13/04/2022
Responsável