

## Memorando 3.904/2022

---

**De:** Sandria G. - LC

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 05/04/2022 às 10:11:54

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA, GPC

**Setores envolvidos:**

SS, GAB, CTB, TES, DA, LC, GPC

### 05/04 CONCESSÃO DE DIÁRIA - ARI BIOZOTO DOS SANTOS - MOTORISTA

Segue em anexo pedido de concessão de **1(UMA) diária**.

**Motorista:** ARI BIOZOTO DOS SANTOS

**Data do afastamento:** 06/04/2022 á 07/04/2022

**Local:** HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE - CURITIBA - PR.

**Paciente:** GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA

—  
Sandria Valério Giovedi

**Anexos:**

DIARIA\_ARI\_BIOZOTO\_DOS\_SANTOS.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(uma) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu - PR 05/04/2022.

1) REQUERENTE: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

2) CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA UNIDADE CENTRAL

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( X ) CPF:526.918.619-53

4) MATRÍCULA: 201.799

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio Transporte e Alimentício para o servidor público AO PACIENTE Gustavo Henrique Almeida à tratamento de saúde

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: hospital pequeno príncipe Curitiba-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 06/04/2021 À 07/04/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: Aproximadamente 6H HORÁRIO

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO ( ) PLACA: PRÓPRIO ( x ) PLACA: RHF9J40 ( ) Garcia

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, 05/04/2022.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Aparecido Vieira

Secretária de saúde em exercício

FUNCIONÁRIO: ARI BIOZOTO DOS SANTOS   
CXA ECONOMICA FEDERAL 3753 013 CONTA 6.271-0 CONTA POUPANÇA



HOSPITAL PRÍNCIPE

Nome do Paciente: GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA DOS SANTOS  
Mãe: MAGNOLIA CAVALINI DE ALMEIDA

Data Nasc: 14/11/2004  
Nome Pai: MARCIO ADRIANO DOS S.

Idade: 17 Anos 4 Meses 2 Dias Sexo: MASCULINO  
CNS do Paciente: 204424070460006

CODIGO 00370939

CODIGO 03622586

Nome do Médico: DAYANE MAYARA DUTRA  
Especialidade: ORTOPEDIA

CRM: 46791  
Plano Plano Único  
Tipo Atendimento: AMBULATORIAL

Ambulatório: ORTOPEDIA  
Matrícula:

Gráu de Patente:

Telefone:

### Solicitação de Exames

Exames e descrição dos exames solicitados:

RAIO X DE RADIOGRAFIA DO PE ESQUERDO EM AP, PERFIL E OBLÍQUO

Quant.

Assinatura:

CONFECCIONADO

VALIDAR AO RETORNO EM 3 SEMANAS

DAYANE MAYARA DUTRA  
CRM: CRM: 46791

Dayane M. Dutra  
Ortopedista Traumatologista  
TEOT 18289 | RQE 29118  
CRM-PR 46791

Paciente: 00370939



Atendimento: 03622586



Documento: C545-V1777



**Memorando 1- 3.904/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 05/04/2022 às 10:30:03

Aguardo autorização

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Memorando 2- 3.904/2022**

**De:** Rosane D. - GAB

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

**Data:** 05/04/2022 às 11:35:29

Bom dia

Autorizado o pagamento da diária acima

Obrigada

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 3- 3.904/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 05/04/2022 às 13:50:07

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

2863.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: 05/04/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 05/04/2022  
Nº da Liquidação: 2863/2022  
Nº do Empenho: 1993/2022  
ORDINARIO  
Vencimento: 05/04/2022

Órgão:	03.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Unidade:	03.001	GABINETE DO SECRETARIO
Funcional:	4.122.3	COORDENAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO GERAL
Projeto/Atividade:	2008	MANUTENÇÃO DO GABINETE
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00001.100000.01.99.00.00	RECURSOS DO TESOIRO (DESCENTRALIZADOS)

Número do empenho:	1993/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	493,05	Valor liquidado:	493,05
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		Total (A - B):	0,00

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

**Especificação:**  
AUXILIO ALIMENTÍCIO PARA O SERVIDOR PARA TRANSPORTAR O PACIENTE GUSTAVO HENRIQUE ALMEIDA À TRATAMENTO DE SAÚDE (3904/2022)

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	493,05
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:				
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	493,05

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: 05/04/2022  
Responsável