

Memorando 1.783/2021

De: Viviane G. - CTS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 22/02/2021 às 08:48:24

Setores envolvidos:

SS, GAB, CTB, TES, DA, CTS, SS - PROT

concessao de diaria

—
Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

CONCESSAO DE DIARIA (3) (1) (1).docx

Memorando 1- 1.783/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 22/02/2021 às 09:10:03

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, CTS

SEGUE ANEXO COM AUTORIZAÇÃO ASSINADA DA SECRETÁRIA DA SAÚDE, SRA FRANCIELLI M. L...DÁRIO.

CONCESSÃO DIÁRIA: **DOUGLAS ANTONIO GOMES MATRÍCULA PÚBLICA N. 201.855**

MOTORISTA COM DESLOCAMENTO P/ HOSPITAL DO TRABALHADOR DE CURITIBA/PR

CARRO BDY7C25 AFASTAMENTO **19/02/21 A 20/02/21**

PACIENTE: EUNICE LUCIANA AQUINO SILVA.

AGUARDAMOS

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Administrativo / Protocolo

Anexos:

concessão diária DOUGLAS ANTONIO.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, 19/02/2021.

- 1) REQUERENTE: DOUGLAS ANTONIO GOMES.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF02847759913.
- 4) MATRICULA: 201855
- 5) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte à paciente EUNICE LUCIANA AQUINO SILVA à tratamento de saúde, em alta hospitalar.
- 6) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DO TRABALHADOR. CURITIBA-PR
- 7) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 19/02/2021 À 20/02/2021.
- 8) HORÁRIO DE SAÍDA: 18:30hs HORÁRIO DO RETORNO 10:00 hrs.


VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BDY7C25 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, 19/02/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-


Franciele Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

Memorando 2- 1.783/2021

De: Isabella O. - CTB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 22/02/2021 às 10:09:34

Aguardando autorização.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Memorando 3- 1.783/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 22/02/2021 às 10:47:43

Setores (CC):

CTB, SS - PROT

AUTORIZADO PRA PAGAMENTO

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 4- 1.783/2021

De: Leandro L. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 22/02/2021 às 10:48:31

—

Leandro Lopes

Diretor administrativo

Departamento de saúde

Memorando 5- 1.783/2021

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 22/02/2021 às 15:19:48

SEGUE LIQUIDAÇÃO.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

DOUGLAS ANTONIO.pdf

Órgão:	09	- DEPARTAMENTO DE SAUDE
Unidade:	09.02	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.0011	- SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2.048	- MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL
Elemento:	3.3.90.14.14.01.00.00.0303	- SERVIDORES EFETIVOS
Cód. Detalham.:	0 - Titulo a Classificar	
Código reduzido:	000526	
Nº Docto. Fiscal:	0221	
Tipo Docto. Fiscal:	Diárias	

Número do empenho :	929/21	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: 9533 DOUGLAS ANTONIO GOMES

Endereço: MARIA ANCHIETA DE MORAES, 659

Cidade: Paranavaí

C.P.F.: 028-477-599/13

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A DIARIA PARA TRANSPORTE AO PACIENTE EUNICE LUCIANA AQUINO SILVA À TRATAMENTO DE SAÚDE.

Fonte de recursos: Ordinário	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 : 19/02/2021

Memorando 6- 1.783/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: TES - Tesouraria

Data: 22/02/2021 às 16:29:04

Obrigada

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete