

Memorando 8.500/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 26/08/2021 às 10:20:51

Setores envolvidos:

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

CONCESSAO DE DIARIA

—

Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

ANEXOS P/ CONCESSÃO DE DIARIA

Anexos:

CNC_DIARIA.docx

Memorando 1- 8.500/2021

De: Leliani G. - GPC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 26/08/2021 às 11:17:57

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, DAS

SEGUE CONCESSÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA SOLICITADA E AUTORIZADA PELOS DIRETORES: **SRA.TELMA TEREZINHA LOPES**

COSTA E SR.SERGIO APARECIDO VIEIRA PARA O MOTORISTA:

DOUGLAS ANTONIO GOMES - CPF 028.477.599-13 PERIODO 25/08/21 À 26/08/21 VEÍCULO RHF9J40

LOCAL HOSPITAL DE CLINICAS DE CURITIBA -PR PACIENTE: KAYO GABRIEL DA CONCEIÇÃO VIEIRA

OBS: A SECRETÁRIA DE SAÚDE ESTAVA EM REUNIÃO, LIBERAÇÃO EM CASO EXCEPCIONAL.

—
Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA_DOUGLAS_25_08_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, 26/08/2021.

1) REQUERENTE: DOUGLAS ANTONIO GOMES

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF: 02847759913.

4) MATRICULA: 201855.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte ao paciente KAYO GABRYEL DA CONCEIÇÃO VIEIRA à tratamento de saúde; em transferência hospitalar.

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

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 25/08/2021 À 26/08/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00hs HORÁRIO DO RETORNO 15:00 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, 26/08/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francieli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

Teima Terezinha Lopes Costa
Diretora de Atenção em Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

Sergio Aparecido Vieira
Diretor Divisão Administrativa
Departamento de Saúde

ENDEREÇO /COLABORADOR(A)
RUA JOÃO XXIII Nº623

BANCO BRADESCO AG 116-3 C.C 0350531-6

Memorando 2- 8.500/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação

Data: 26/08/2021 às 11:37:38

Bom dia

Autorizado o pagamento da Diária do motorista Douglas Antonio Gomes

Atenciosamente

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 3- 8.500/2021

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 27/08/2021 às 14:02:39

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

DOUGLAS.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 - Titulo a Classificar
Código reduzido: 000473
Nº Docto. Fiscal: 0821
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	5348/21	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 auxílio transporte ao paciente Kayo Gabriel da conceição Vieira 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 : 25/08/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO