

Memorando 3.117/2021

De: Viviane G. - CTS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 31/03/2021 às 08:38:33

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE 1/2 DIARIA

—
Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

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

DIARIO DE BORDO.jpeg

Memorando 1- 3.117/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 31/03/2021 às 10:41:02

Setores (CC):

GAB, CTB, DA

Rosane, anexo autorizado pela secretária de saúde: a Sra. Francielli M.L.Dário

Para seguimento 1/2 diária da motorista

Eliana Aparecida Custodio Ribeiro Matrícula Pública de n. 201.149

periodo afastamento: 30/03/2021 à 30/03/2021 - Ponta Grossa-PR

Auxilio Transporte do paciente da Silva e Marinalda Nery

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Administrativo / Protocolo

Anexos:

CONCESSÃO DIARIA ELIANA - MOTORISTA.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 (1/2) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 31/03/2021.

- 1) REQUERENTE: ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO.
 - 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
 - 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF: 66867371949.
 - 4) MATRÍCULA: 201149
 - 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte ao paciente Ronaldo Jose da Silva e Marinalda Nery de Souza à tratamento de saúde..
 - 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: URO SAUDE. Ponta Grossa-PR.
 - 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 30/03/2021 À 30/03/2021.
 - 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 2:10hs HORÁRIO DO RETORNO 17:40 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, 31/03/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Franciele Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

Memorando 2- 3.117/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 31/03/2021 às 10:51:52

Autorizado o pagamento de 1/2 diária para Ponta Grossa

Motorista: Eliane Aparecida Custódio Ribeiro

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 3- 3.117/2021

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 31/03/2021 às 13:02:36

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

Eliana.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 - Título a Classificar	
Código reduzido:	000526	
Nº Docto. Fiscal:	0321	
Tipo Docto. Fiscal:	Diárias	

Número do empenho :	1883/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	223,80	Valor da liquidação:	223,80
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	223,80	Total (B):	223,80
		Saldo (A - B):	0,00

Credor:	3270 ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO	Cidade:	Mandaguacu	UF:	PR
Endereço:	RUA CORINTO CIDRAK DE SOUZA, 200	Inscr.Est./Ident.Prof.:			
C.P.F.:	668-673-719/49				

Especificação: 1

Pela despesa empenhada referente a auxílio transporte ao paciente Ronaldo Jose da Silva e Marinalda Nery de Souza à tratamento de saúde

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	223,80
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 223,80 (duzentos e vinte e três reais e oitenta 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) _____ Data : 25/03/2021

Responsável

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO