

Memorando 5.314/2021

De: Viviane G. - CTS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde - A/C Leliani G.

Data: 02/06/2021 às 11:17:38

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE DIARIA

—

Viviane Do Belem Guimaraes

responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA.docx

Memorando 1- 5.314/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito - A/C Rosane D.

Data: 02/06/2021 às 12:50:23

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE LIBERAÇÃO AUTORIZADA E ASSINADA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE, SRA. FRANCIELLI M.L.DÁRIO

CONCESSÃO DE DIÁRIA DO MOTORISTA : ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO MATRC PÚBLIC Nº 201.149 P/ O DIA 07/06/2021

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO EVANGÉLICO CURITIBA/PR PLAC.TRANSF BCX1C61

PACIENTE: ANA THOME DE SOUZA

—
Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

DIARIA_ELIANA.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, 02/06/2021.

- 1) REQUERENTE: ELIANA APARECIDA CUSTODIO .
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSONADO () EFETIVO (x) CPF: 66867371949.
- 4) MATRÍCULA: 201149.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente: Ana Thomé de Souza à tratamento de saúde.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE; situado na Rua: Alameda Augusto Stellfeld nº1908, bairro: Bigorriho. CURITIBA-PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 07/06/2021 À 07/06/2021.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA: 3:00hs HORÁRIO DO RETORNO 22:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BCX1C61 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, 02/06/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francieli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

Memorando 2- 5.314/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 02/06/2021 às 13:12:23

Aguardo autorização.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Memorando 3- 5.314/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 02/06/2021 às 13:49:41

Autorizado o pagamento da diária da servidora Eliane Aparecida

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 4- 5.314/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 02/06/2021 às 14:06:27

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

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: 062021
 Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	3289/21	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: 3270 ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO

Endereço: RUA CORINTO CIDRAK DE SOUZA, 200

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 668-673-719/49

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Pela despesa empenhada referente a auxílio transporte ao paciente Ana Thomé de Souza 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 : 31/05/2021

 MAURICIO APARECIDO DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

 LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
 TESOUREIRO

Memorando 5- 5.314/2021

De: Francielli D. - SS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 04/06/2021 às 11:17:36

ciente

—

Francielli Martins de Lima Dário

Diretora / Departamento de Saúde