

Memorando 1.984/2022

De: Sandria G. - LC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 21/02/2022 às 14:26:58

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, GPC, ASS

Setores envolvidos:

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

21-02 CONCESSÃO DE DIÁRIA - ELIANA - MOTORISTA

Boa tarde!

SEGUE EM ANEXO PEDIDO PARA CONCESSÃO DE **1/2 DIÁRIA** AUTORIZADA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE:
FRANCIELLI M. L. DÁRIO CONFORME:

MOTORISTA: ELIANA APARECIDA CUSTÓDIO

DATA AFASTAMENTO 22/02/2022 LOCAL HOSPITAL SANTA ALICE - SANTA MARIANA/PR

PACIENTES: MARIA NEUSA , JOSÉ AGUILAR, DERCIDES MELHADO, MARIA GARBELINE, RAEL DE ALMEIDA,
NEIDE PEREIRA .

—

Sandria Valério Giovedi

Anexos:

PEDIDO_DE_CONCESSAO_DE_DIARIA.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, 21/01/2022.

- 1) REQUERENTE:ELIANA APARECIDA CUSTODIO .
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF:66867371949.
- 4)MATRICULA:201149.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte aos pacientes Maria Neusa,Jose Aguilar,Dercides Melhado,Maria Garbelini,Rael de Almeida,Neide Pereira à tratamento de saúde..
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO:HOSPITAL SANTA ALICE.SANTA. SANTA MARIANA.PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:22/02/2022 À 22/02/2022.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA:10:30hs HORÁRIO DO RETORNO 19:30 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: BDF8H73 () 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, 21/02/2022.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario
Secr.Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

Eliane Aparecida Custodio

DADOS DO COLABORADOR
ELIANA
CORINTO CEDRAK SZ Nº200

BANCO BRADESCO CC 350554-5 AG116

Memorando 1- 1.984/2022

De: Daiane S. - CTB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 21/02/2022 às 14:28:51

Aguardo autorização

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Memorando 2- 1.984/2022

De: Rosane D. - GAB

Para: LC - Licitações Saúde - A/C Sandria G.

Data: 21/02/2022 às 14:40:25

Boa tarde

autorizado o pagamento da diária da Motorista Eliana

Obrigada

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 3- 1.984/2022

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 21/02/2022 às 14:49:31

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

782.pdf

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08

Município: Mandaguacu

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 06.03 - DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional: 10.301.0011 - SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade: 2.048 - MANUTENÇÃO DA UBS CENTRAL
Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0303 - SERVIDORES EFETIVOS
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000225
Nº Docto. Fiscal: 0222
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	859/22	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	246,53	Valor da liquidação:	246,53
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	246,53	Total (B):	246,53
		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 DIARIA PARA AUXILIO TRANSPORTE AOS PACIENTES MARIA NEUSA, JOSE AGUILAR, DERCIDES MELHADO, MARIA GARBELINI, RAELE DE ALMEIDA E NEIDE SIVA À TRATAMENTO DE SAÚDE (CIRURGIA CATARATA) EM SANTA MARIANA. (1.984/2022)

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	246,53
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:
Fica liquidada a importância de 246,53 (duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta e três 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 : 21/02/2022

Responsável

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO