

Memorando 10.060/2022

De: Leliani G. - GPC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 22/08/2022 às 15:04:36

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, SIM

Setores envolvidos:

SS, GAB, CTB, TES, DA, GPC, SIM

CONCESSÃO DE DIARIA JAMIL CASTELHANO 22-08-22

Segue autorizado pelo Secretário de Saúde interino 1/2 diária para o motorista Jamil Castelhanao

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_JAMIL_CASTELHANO_22_08_22.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 ½ diária.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu - PR 22/08/2022.

- 1) REQUERENTE: Jamil Castelhana 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista
3) COMISSIONADO () coordenador da frota da saúde EFETIVO (x) CPF: 397.573.239-34
4) MATRÍCULA: 200.757
4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: AUXILIO TRANSPORTE E ALIMENTÍCIO PARA O BUSCA DE VEICULO PÚBLICO ATRAVES DE PROCESSO LICITATÓRIO DE Nº 65/2022
5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: CAMBÉ/PR.
6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 22/08/2022 À 22/08/2022.
7) HORÁRIO DE SAÍDA: Aproximadamente 08hs HORÁRIO DO RETORNO APROX. 17:00 hrs.
VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO () PLACA: PRÓPRIO (X) PLACA: BDF 9E37 ONIBUS () VÔO ()

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, 22/08/2022.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Aparecido Vieira

Secretário de Saúde Interino

Jamil Castelhana – motorista – Agência 0718 Conta Corrente do bco SICREDI n. 16.923-4

Memorando 1- 10.060/2022

De: Sergio V. - SS

Para: CTB - Contabilidade

Data: 22/08/2022 às 15:11:57

empenhar dotacao 178 fonte 0303

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo

Memorando 2- 10.060/2022

De: Rosane D. - GAB

Para: CTB - Contabilidade - A/C Daiane S.

Data: 23/08/2022 às 08:40:57

Bom dia Daiane

Autorizado o pagamento da diária em anexo

Obrigada

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 3- 10.060/2022

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 23/08/2022 às 08:50:08

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

6332.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DO PARANÁ

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

Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1

Data: 23/08/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 22/08/2022

Nº da Liquidação: 6332/2022

Nº do Empenho: 5134/2022

ORDINARIO

Vencimento: 22/08/2022

| | | |
|----------------------|--------------------------|--|
| Órgão: | 06.000 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE |
| Unidade: | 06.003 | DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE |
| Funcional: | 10.301.11 | SAUDE 24 HORAS |
| Projeto/Atividade: | 2048 | MANUTENÇÃO DA UBS CENTRAL |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.14.14.01.00.00 | SERVIDORES EFETIVOS |
| Recurso: | 00303.100303.01.02.00.00 | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) |

| | | | |
|--------------------|-----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 5134/2022 | Liquidações anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho: | 246,53 | Valor liquidado: | 246,53 |
| Valor anulado: | 0,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 246,53 | Total (B): | 246,53 |
| | | Total (A - B): | 0,00 |

Credor: JAMIL CASTELHANO
CPF/CNPJ: 397.573.239-34 Inscr.Est./Ident.Prof.: Telefone:
Endereço: ALEXANDRE ARRUDA NETO - 74 Cidade: Mandaguáçu UF: PR
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A IDA EM CAMBÉ-PR BUSCAR VEÍCULO DO DPTO DE SAÚDE (10.060/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 246,53

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 246,53

Fundamento legal: Número Processo: Data:
Modal. licitação: Número Licitação: Data:
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 22/08/2022
Responsável