

Memorando 7.121/2021

De: Viviane G. - CTS

Para: DA - Divisão de Administração - A/C Sergio V.

Data: 22/07/2021 às 16:54:04

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE DIÁRIA

—

Viviane Do Belem Guimaraes

responsavel agendamento transporte sanitario

ANEXOS PARA LIBERAÇÃO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA_3_1_1_.docx

Memorando 1- 7.121/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 23/07/2021 às 07:51:49

—
Viviane Do Belem Guimaraes

responsavel agendamento transporte sanitario

Memorando 2- 7.121/2021

De: Leliani G. - GPC

Para: CTS - Coordenação de Transporte Sanitário - A/C Viviane G.

Data: 23/07/2021 às 09:05:15

ok vou providenciar a autorização e a assinatura e retorno

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Memorando 3- 7.121/2021

De: Leliani G. - GPC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 23/07/2021 às 12:29:50

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE AUTORIZADA E ASSINADA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE, FRANCIELLI M.L.DARIO CONCESSÃO DE DIÁRIA, MOTORISTA: JOAO PAULO MINARDI CPF N. 086.095.579-60 PLACA : RHF0J91 - NO DIA 22/07/2021 À 23/07/2021 PARA HOSPITAL INFANTIL BOM JESUS - CAMPO LARGO/PR PACIENTE : PABLO VITOR PANGARDI PINTO

Anexos:

Concessao_de_diaria_motorista.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguáçu

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 Mandaguáçu-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.

Mandaguáçu-Pr, 22/07/2021.

1) REQUERENTE: JOÃO PAULO MINARDI.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF: 08609557960.

4) MATRICULA: 201898.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte ao paciente Pablo Vitor Pangardi Pinto à tratamento de saúde..

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Hospital Infantil Bom Jesus .Campo Largo- PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 22/07/2021 À 23/07/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 4:00hs HORÁRIO DO RETORNO 19:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: RHF0J91 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.

Mandaguáçu-Pr, 22/07/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

C.C.0007478-0 AG0116-3 BANCO BRADESCO
ENDEREÇO: RUA ERMELINDO RINALDO Nº295 JD.NOVA ALIANÇA

Memorando 4- 7.121/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação

Data: 23/07/2021 às 13:43:11

Autorizado o pagamento da diária

—

Rosane Sanches Dourado
Chefe de Gabinete

Memorando 5- 7.121/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 23/07/2021 às 14:10:13

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

4155.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:	072021	
Tipo Docto. Fiscal:	Diárias	

Número do empenho :	4326/21	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: 10131 JOÃO PAULO MINARDI

Endereço: HERMELINO RINALDO, 295

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 086-095-579/60

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Pela despesa empenhada referente a auxílio transporte ao paciente Pablo Vitor Pangardi Pinto 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 : 22/07/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO