

Memorando 6.392/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 05/07/2021 às 12:18:58

Setores envolvidos:

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

1/2 DIARIA

—
Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA_3_1_1_.docx

Memorando 1- 6.392/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 05/07/2021 às 16:29:44

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE AUTORIZADA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE A CONCESSÃO DE 1/2 DIÁRIA:

MOTORISTA: JOAO PAULO MINARDIM.P Nº 201898 VEICULO BCF 2265

DATA 06/07/2021 UMUARAMA - PACIENTE VALDEVINA VIDIGAL

SEGUE,

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_DO_MOTORISTA_JOAO_PAULO_MINARDI_06_07_21.jpg

Memorando 2- 6.392/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 05/07/2021 às 16:41:50

Autorizado o pagamento da diária

—

Rosane Sanches Dourado
Chefe de Gabinete

Memorando 3- 6.392/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 05/07/2021 às 16:50:23

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

joao.pdf

Nota de Liquidação

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

Município: Mandaguacu

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 :	4023/21	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: 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 Estela Prata Rissato 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 : 05/07/2021

Responsável

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO