

Memorando 8.216/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 19/08/2021 às 08:03:01

Setores envolvidos:

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

CONCESSAO DE DIARIA

—
Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

ANEXOS

P/ CONCESSÃO DE DIARIA

MOTORISTA LUCIANO PEREIRA

Anexos:

CNC_DIARIA.docx

Memorando 1- 8.216/2021

De: Leliani G. - GPC

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 19/08/2021 às 13:25:35

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, CCS

SEGUE ANEXO ASSINADO E AUTORIZADO PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE - FRANCIELLI M.L.DÁRIO

CONCESSÃO DE DIÁRIA PARA O MOTORISTA:

LUCIANO PEREIRA DA CRUZ - 037.949.129-00

LOCAL CURITIBA-PR NA DATA 19/08/2021 20/08/2021 CARRO RHF9J40

PACIENTE: GABRIELLA VITALINO DA SILVA - CENTRO DE FISSURADO

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA_LUCIANO_PEREIRA_19_08_2021.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, 19/08/2021.

1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF: 03794912900.

4) MATRÍCULA: 201871.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte ao paciente GABRIELLA VITALINO DA SILVA à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: CAIF/HT (Centro de Atendimento Integral ao Fissurado Labiopalatal). CURITIBA, PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 19/08/2021 À 20/08/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 05:00hs HORÁRIO DO RETORNO 23:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: RHF9J40 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, 19/08/2021.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario

Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

ENDEREÇO /COLABORADOR(A)

R: Rocha Loures nº949

C.C. BANCO BRADESCO AG116-3

CONTA 00069752

Memorando 2- 8.216/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 19/08/2021 às 14:17:43

AUTORIZADO O PAGAMENTO DA DIÁRIA

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 3- 8.216/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 19/08/2021 às 14:25:40

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

4879.pdf

Órgão: 09 - DEPARTAMENTO DE SAUDE
Unidade: 09.01 - DIRETORIA
Funcional: 10.301.0011 - SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade: 2.052 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO DEPARTAMENTO
Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0303 - SERVIDORES EFETIVOS
Cód. Detalham.: 0 - Titulo a Classificar
Código reduzido: 000473
Nº Docto. Fiscal: 082021
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	5089/21	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: 9517 LUCIANO PEREIRA DA CRUZ

Endereço: Rua ROCHA LOURES, 949

Cidade: MANDAGUAACU

C.P.F.: 037-949-129/00

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA AUXILIO TRANSPORTE À PACIENTE GABRIELLA VITALINO DA SILVA 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 : 16/08/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO