

## Memorando 4.029/2021

---

**De:** Viviane G. - CTS

**Para:** SS - PROT - Protocolo Saúde

**Data:** 29/04/2021 às 10:58:05

**Setores envolvidos:**

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

### CONCESSÃO DE DIARIA

—

**Viviane Do Belem Guimaraes**

*responsavel agendamento transporte sanitario*

**Anexos:**

CONCESSÃO DE DIARIA.docx

PACIENTE GABRIELA.txt

**Memorando 1- 4.029/2021**

**De:** Leliani G. - SS - PROT

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 29/04/2021 às 14:57:21

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE ANEXO AUTORIZADO PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE SRA. FRANCIELLI M.L. DÁRIO  
MOTORISTA LUCIANO PEREIRA DA CRUZ MATRIC. PÚBLICA DE N. 201871  
PARA CURITIBA PCIENTE GABRIELA VITALINO DA SILVA  
DATA 30-04-2021 CARRO BBZ 5782

—  
**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Anexos:**

30-04-2021 CONCESSÃO DE DIÁRIA LUCIANO.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, 29/04/2021.

1) REQUERENTE: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

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

4) MATRÍCULA: 201871.

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

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: CAIF. CENTRO DE ATENDIMENTO INTEGRAL AO FISSURADO LABIO PALATAL. Curitiba-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 30/04/2021 À 01/05/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 4:30hs HORÁRIO DO RETORNO 00:30 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( X ) PLACA: BBZ5782 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, 29/04/2021.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario  
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

**Memorando 2- 4.029/2021**

**De:** Francielli D. - SS

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 30/04/2021 às 05:13:31

ciente

—

**Francielli Martins de Lima Dário**

**Secretária de Saúde**

**Memorando 3- 4.029/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** SS - PROT - Protocolo Saúde

**Data:** 30/04/2021 às 07:58:08

Autorizado o pagamento da diária

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 4- 4.029/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 30/04/2021 às 08:28:12

Segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

luciano.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: 042021  
 Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	2552/21	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 GABRIELA 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 : 28/04/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA  
 PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS  
 TESOUREIRO