

Memorando 10.693/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 19/10/2021 às 10:14:26

Setores envolvidos:

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

CONCESSAO DE DIARIA

—

Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

ANEXOS PARA CONCESSÃO DE DARIA

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA.docx

Memorando 1- 10.693/2021

De: Leliani G. - GPC

Para: SS - Secretaria de Saúde - A/C Francielli D.

Data: 19/10/2021 às 15:37:15

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE AUTORIZADA CONCESSÃO DE 01 DIÁRIA PARA: 20/10/2021 À 21/10/2021

MOTORISTA: LUCIANO PEREIRA DA CRUZ - HOSPITAL DE OLHAOS PARANÁ

PACIENTE HERMES FERREIRA DOS SANTOS

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

SCAN_20211019_153142040.pdf



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, 19/10/2021.

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 ao paciente HERMES FERREIRA DOS SANTOS à tratamento de saúde..

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL DE OLHOS DO PARANÁ, CTBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 20/10/2021 À 21/10/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00hs HORÁRIO DO RETORNO 19:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: RHF940 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, 19/10/2021.

Maurício Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-


Francieli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE:

COLABORADOR(MOTORISTA): LUCIANO PEREIRA DA CRUZ
CPF: 03794912900 MATRÍCULA: 201871
ENDEREÇO: RUA ROCHA LOURES Nº949 JD. PALMARES

C.C.00069752 AG 0116-3

Memorando 2- 10.693/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 19/10/2021 às 15:59:11

Boa tarde

autorizado pagamento da diária em anexo .

Atenciosamente

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 3- 10.693/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 19/10/2021 às 16:18:12

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

LUCIANO.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: 102021
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	6545/21	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 HERMES FERREIRA DOS SANTOS À TRATAMENTO DE SAÚDE. (10.693/2021)

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 : 13/10/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO

Memorando 4- 10.693/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: DA - Divisão de Administração

Data: 19/10/2021 às 16:47:28

obrigada

—

Rosane Sanches Dourado
Chefe de Gabinete