

Memorando 6.001/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 24/06/2021 às 16:40:21

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DE DIARIA

—

Viviane Do Belem Guimaraes

responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA.docx

Memorando 1- 6.001/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 25/06/2021 às 09:06:13

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, CCS

Segue a autorização da Secretária de Saúde, Sra. Francielli M.L.Dário que refere a Concessão de Diária:

Motorista: Luciano Pereira da Cruz Matric. Pública 201.871 CPF/MF N. 037.949.129-00

Viagem: 29/06/2021 P/Hosp.Evangelico -Curitiba - carro BCF2265

PACIENTE: Ana Tomé de Souza

obs: CONTA BANCÁRIA - Bradesco C/C n. 69.752 Ag. 116-3 o motorista reside na Rua Rocha Loures,949 Jd Palmares Mandaguaçu-PR

—
Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA_LUCIANO_PEREIRA_29_06_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, 24/06/2021.

1) REQUERENTE:LUCIANO PEREIRA DA CRUZ.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

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

4) MATRICULA:201871.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte à paciente ANA TOME DE SOUZA à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO MACKENZIE.CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:29/06/2021 À 30/06/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA:6:00hs HORÁRIO DO RETORNO 00:30hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: BCF2265 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, 24/06/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

COLABORADOR:LUCIANO PEREIRA
RUA ROCHA LOURES N°949
JD.PALMARES
C/C:00069752
AG:0116-3
BRADESCO

Memorando 2- 6.001/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 25/06/2021 às 09:20:51

Aguardo autorização.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Memorando 3- 6.001/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: CCS - Coordenação Contábil da Saúde

Data: 25/06/2021 às 10:00:19

Autorizado o pagamento

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 4- 6.001/2021

De: Leandro L. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 25/06/2021 às 10:06:32

—

Leandro Lopes

Diretor administrativo

Departamento de saúde

Memorando 5- 6.001/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 25/06/2021 às 10:16:48

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 - Titulo a Classificar
Código reduzido: 000526
Nº Docto. Fiscal: 062021
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

| | | | |
|---------------------|---------|-------------------------|--------|
| Número do empenho : | 3796/21 | 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 ANA TOMÉ DE SOUZA 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 : 23/06/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO