

Memorando 1.405/2021

De: Viviane G. - CTS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 10/02/2021 às 08:33:01

Setores envolvidos:

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

CONCESSAO DE DIARIA

—

Viviane Do Belem Guimaraes

responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

CONCESSAO DE DIARIA (3) (1) (1).docx

Memorando 1- 1.405/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 10/02/2021 às 08:54:57

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA, CTS

SEGUE CONCESSÃO DIÁRIA ASSINADA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE SRA. FRANCIELLI CONFORME SOLICITADO ONTEM

MOTORISTA : MARCIO JOSÉ SEBASTIAO MATRICULA PÚBLICA N. 201.220

PLACA CARRO BDY7C25 E DATA VIAGEM: 09/02/21 À 10/02/21

VIAGEM PARA HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO - CTBA/PR

PACIENTE ALINE DE CASSIA

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Administrativo / Protocolo

Anexos:

ALINE DE CASSA hospital universitario evangelico ctba.jpg

PEDIDO CONCESSÃO DIARIA MARCIO JOSE 09-02 A 10-02.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, 09/02/2021.

1) REQUERENTE: MARCIO JOSE SEBASTIÃO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF 25164215837.

4) MATRÍCULA: 201220

5) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente ALINE DE CASSIA à tratamento de saúde, em transferência hospitalar.

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

7) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 09/02/2021 À 10/02/2021.

8) HORÁRIO DE SAÍDA: 21:30hs HORÁRIO DO RETORNO 17:30 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (x) PLACA: BDY7C25 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, 09/02/2021.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Franciele Martins de Lima Dario

Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

Memorando 2- 1.405/2021

De: Francielli D. - SS

Para: SS - PROT - Protocolo Saúde

Data: 10/02/2021 às 09:15:04

autorizada

—

Francielli Martins de Lima Dário

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Francielli Martins de Lima...	10/02/2021 09:15:12	1Doc FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DÁRIO CPF 043.XXX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6AF9-EC86-C9B3-7798**

Memorando 3- 1.405/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 10/02/2021 às 09:18:56

Colhendo assinatura do prefeito

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 4- 1.405/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito - A/C Rosane D.

Data: 10/02/2021 às 09:22:55

Aguardo autorização

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Memorando 5- 1.405/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito - A/C Rosane D.

Data: 10/02/2021 às 09:27:59

Autorizado o Pagamento

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 6- 1.405/2021

De: Leandro L. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 10/02/2021 às 10:14:37

—

Leandro Lopes

Diretor administrativo

Departamento de saúde

Memorando 7- 1.405/2021

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 10/02/2021 às 11:34:01

SEGUE LIQUIDAÇÃO.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

MARCIO.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:	0221	
Tipo Docto. Fiscal:	Diárias	

Número do empenho :	729/21	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: 6520 MARCIO JOSE SEBASTIAO

Endereço: RUA 1 DE MAIO 151

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 251-642-158/37

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA AUXILIO TRANSPORTE AO PACIENTE ALINE DE CASSIA À TRATAMENTO DE SAÚDE.

Fonte de recursos: Ordinário	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 : 10/02/2021

Memorando 8- 1.405/2021

De: Francielli D. - SS

Para: GR - Gestão de Recursos

Data: 10/02/2021 às 13:07:24

encaminho para liquidação conforme despacho 7

—
Francielli Martins de Lima Dário

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura
Francielli Martins de Lima...	10/02/2021 13:07:32	1Doc FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DÁRIO CPF 043.XXX...

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **0D3F-A097-C1FF-B1A3**