

## **Memorando 11.279/2021**

---

**De:** Viviane G. - CTS

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

**Data:** 03/11/2021 às 12:15:39

**Setores envolvidos:**

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

### **CONCESSÃO DE DIARIA**

—

**Viviane Do Belem Guimaraes**

*responsavel agendamento transporte sanitario*

ANEXOS PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

**Anexos:**

CONCESSAO\_DE\_DIARIA.docx

**Memorando 1- 11.279/2021**

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 03/11/2021 às 13:54:53

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE AUTORIZADO 01 DIARIA PARA O MOTORISTA PAULO DA SILVA 483.678.509-04

AUTOMOVEL RHF9J40 IDA 03/11 HOSPITAL DAS CLINICAS

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

**Anexos:**

03\_11CONCESSAO\_PAULO\_SILVA.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, 03/11/2021.

- 1) REQUERENTE:PAULO DA SILVA.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x )CPF:48367850904.
- 4)MATRICULA:201089.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte ao paciente JHENIFER HOLAND MESSIAS à tratamento de saúde (transferência hospitalar).
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Hospital Santa Casa.Mgá-PR.para Hospital das Clinicas. Curitiba-PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:03/11/2021 À 04/11/2021.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA:09:30hs HORÁRIO DO RETORNO 03:30hrs.

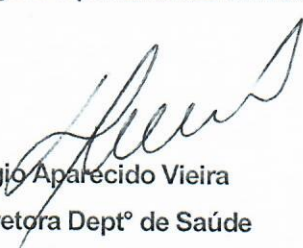
VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: RHF9J40 ( ) PLACA: ONIBUS ( ) VÔO ( ) OUTROS ( )

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, 03/11/2021.

Mauricio Aparecido da Silva  
-Prefeito Municipal-

  
Sergio Aparecido Vieira  
Diretora Deptº de Saúde

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

C.C. 0350883-8 AG 0116-3 BANCO BRADESCO ENDEREÇO:R:José Lopes nº347/Jd.Paraisso

**Memorando 2- 11.279/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 03/11/2021 às 14:03:31

Aguardo autorização

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Memorando 3- 11.279/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 03/11/2021 às 14:31:54

Boa tarde

Autorizado o pagamento da diária do motorista Paulo.

Obrigada

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 4- 11.279/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 04/11/2021 às 08:55:23

Segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

6712.pdf

Órgão: 09 - DEPARTAMENTO DE SAUDE  
 Unidade: 09.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Funcional: 10.301.0011 - SAUDE 24 HORAS  
 Projeto/Atividade: 2.049 - MANUTENÇÃO DA DIVISÃO DE MEDICINA  
 Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0303 - SERVIDORES EFETIVOS  
 Cód. Detalham.: 0 - Titulo a Classificar  
 Código reduzido: 000548  
 Nº Docto. Fiscal: 1121  
 Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	6932/21	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: 3499 PAULO DA SILVA

Endereço: DEPOT.DE SAÚDE

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 483-678-509/04

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Pela despesa empenhada referente a auxilio transporte ao paciente Jhenifer Holand Messias à tratamento de saúde. (11.279/2021)

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 : 29/10/2021

\_\_\_\_\_  
 MAURICIO APARECIDO DA SILVA  
 PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
 LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS  
 TESOUREIRO