

Memorando 4.706/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 14/05/2021 às 15:33:13

Setores envolvidos:

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

CONCESSÃO DIARIA

—

Viviane Do Belem Guimaraes

responsavel agendamento transporte sanitario

Anexos:

AMB_QUEIM.jpg

AMB_QUEIM_I.jpg

CONCESSAO_DE_DIARIA.docx

Memorando 1- 4.706/2021

De: Leliani G. - SS - PROT

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 17/05/2021 às 09:51:05

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE AUTORIZAÇÃO ANEXADA DA SECRETÁRIA DE SAÚDE FRANCIELLI M.L.DÁRIO QUE REFERE CONCESSÃO/DIÁRIA:

MOTORISTA VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS MP DE N. 201.809

DATA E LOCAL 17/05/2021 A 18/05/2021 HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE CURITIBA PR

AUXILIO PACIENTE ALINE KASSIA BARBOSA SANTOS PLACA CARRO: BCM4160

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

CONCESSAO_DIARIA_18_05.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, 14/05/2021.

1) REQUERENTE: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x) CPF: 82762929920.

4) MATRÍCULA: 201809.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte aos pacientes: ALINE KASSIA BARBOSA SANTOS E CARLOS EDUARDO GONÇALVES VIEIRA à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: AMB/QUEIM008.AV.IGUAÇU Nº820;E; HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE. CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 17/05/2021 À 18/05/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:00hs HORÁRIO DO RETORNO 22:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO (X) PLACA: BCM 4160 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, 17/05/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

Memorando 2- 4.706/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 17/05/2021 às 10:06:31

autorizado para pagamento

—

Rosane Sanches Dourado
Chefe de Gabinete

Memorando 3- 4.706/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 17/05/2021 às 10:58:51

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

VALDECIR.pdf

Órgão: 02 - EXECUTIVO MUNICIPAL
 Unidade: 02.01 - GABINETE DO PREFEITO
 Funcional: 04.122.0003 - COORDENAÇÃO E ADMINISTRAÇÃO GERAL
 Projeto/Atividade: 2.002 - MANUTENÇÃO DO GABINETE DO PREFEITO
 Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0001 - SERVIDORES EFETIVOS
 Cód. Detalham.: 0 - Título a Classificar
 Código reduzido: 000022
 Nº Docto. Fiscal: 052021
 Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	2885/21	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: 9283 VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Endereço: Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 827-629-299/20

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA AUXILIO TRANSPORTE ÀS PACIENTES CARLOS EDUARDO GONÇALVES VIEIRA E ALINE DE KASSIA BARBOS SANTOS 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 : 10/05/2021

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
 PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
 TESOUREIRO

Memorando 4- 4.706/2021

De: Cleison S. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 17/05/2021 às 12:40:06

—

Cleison Moreira de Souza

Dir. Departamento de Fazenda