



# Município de Capitão Leônidas Marques

Estado do Paraná

CNPJ 76.208.834/0001-59

Fone: 3286-8400 - Fax: 3286-8440 - E-mail: pmcalema@certto.com.br  
CEP: 85790-000 - Av. Tancredo Neves, 502 - Capitão Leônidas Marques - PR

## PORTARIA Nº 134/2021

O Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná,  
no uso de suas atribuições legais,

## RESOLVE

**Art. 1º - CONCEDER as DIÁRIAS** abaixo relacionadas, aos Servidores Municipais correspondentes, em atendimento ao Art. 4º, da Lei 2.201/2017 e uma complementar reduzida atendendo o Inciso III, § 1º da Lei supracitada, em virtude de viagem à cidade indicada abaixo, nos dias correspondentes e com as devidas finalidades.

<u>Servidor</u>	<u>Cargo</u>	<u>Diária(s)</u>	<u>Cidade(s)</u>	<u>Dia(s)</u>	<u>Finalidade</u>
Valdemar Domingos de Quadros	Motorista	04 (Quatro)	Curitiba-PR	23 e 24 de março de 2021.	Conduzir a paciente Izabel Vieira de Lima para consultas e exames especializados no Hospital de Olhos.
				29 e 30 de março de 2021.	Conduzir o paciente João Antônio de Freitas para consultas e exames especializados no Centro de Reabilitação de Curitiba.
Israel Reis Bento	Motorista	02 (Duas)	Curitiba-PR	25 e 26 de março de 2021.	Conduzir o paciente Gabriel Basso e acompanhante para consultas e exames especializados no Hospital Pequeno Príncipe.

Art. 2º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, em 07 de Abril de 2021.

  
MAXWELL SCAPINI  
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO	
<input checked="" type="checkbox"/>	DIÁRIO ELETRÔNICO - Pág. 358 Data: 08 / 04 / 21 - Edição: 2838
<input type="checkbox"/>	Jornal: _____ - Pág.: _____ Data: ____ / ____ / ____ - Edição: _____



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques - Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

E-Mail: [clmsaude@caplmarques.com.br](mailto:clmsaude@caplmarques.com.br)

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375

Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº 54/2021

Capitão Leônidas Marques, 30 de Março de 2021.

Exmo Sr. Prefeito Municipal

## OBJETO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

A Secretaria Municipal de Saúde, por seu responsável que ao final assina, serve-se por meio do presente, para com todo o respeito e acatamento solicitar a concessão de diárias, pelos motivos abaixo declinados, para os locais abaixo indicados, e nas datas aqui expostas.

**SERVIDOR** VALDEMAR DOMINGOS DE QUADROS CPF: (005.512.249-32)

**CARGO** MOTORISTA

**MOTIVO** Condução da paciente Izabel Vieira de Lima para consultas e exames especializados no Hospital de Olhos em Curitiba nos dias 23 e 24 do mês de Março de 2021.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
01 (uma) completa e 01 (uma) reduzida de 60%	Curitiba	Citada acima

Sem mais, na forma prevista na Leinº 1.886/2013, aguarda deferimento.

Valdemar Savela  
Diretor de Departamento

À  
Maxwell Scapini – Prefeito Municipal  
Gabinete  
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal  
Capitão Leônidas Marques

MS \_\_\_\_\_ Data 30/03/21

**PROTOCOLO**

fls. \_\_\_\_\_

Anna  
Encarregada



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques - Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

E-Mail: [clmsaude@caplmarques.com.br](mailto:clmsaude@caplmarques.com.br)

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375

Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº 57/2021

Capitão Leônidas Marques, 30 de Março de 2021.

Exmo Sr. Prefeito Municipal

## OBJETO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

A Secretaria Municipal de Saúde, por seu responsável que ao final assina, serve-se por meio do presente, para com todo o respeito e acatamento solicitar a concessão de diárias, pelos motivos abaixo declinados, para os locais abaixo indicados, e nas datas aqui expostas.

**SERVIDOR** VALDEMAR DOMINGOS DE QUADROS CPF: (005.512.249-32)

**CARGO** MOTORISTA

**MOTIVO** Condução do paciente João Antônio de Freitas para consultas e exames especializados no Centro de Reabilitação de Curitiba em Curitiba nos dias 29 e 30 do mês de Março de 2021.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
01 (uma) completa e 01 (uma) reduzida de 60%	Curitiba	Citada acima

Sem mais, na forma prevista na Lei nº 1.886/2013, aguarda deferimento.

Valdemar Savela  
Diretor de Departamento

À  
Maxwell Scapini – Prefeito Municipal  
Gabinete  
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal Capitão Leônidas Marques	
HS _____	Data <u>30/03/21</u>
PROTOCOLO	
nº _____	fls. _____
<u>Amms</u> Encarregado	



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques - Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

E-Mail: [clmsaude@caplmarques.com.br](mailto:clmsaude@caplmarques.com.br)

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375

Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº 55/2021

Capitão Leônidas Marques, 30 de Março de 2021.

Exmo Sr. Prefeito Municipal

## OBJETO: SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

A Secretaria Municipal de Saúde, por seu responsável que ao final assina, serve-se por meio do presente, para com todo o respeito e acatamento solicitar a concessão de diárias, pelos motivos abaixo declinados, para os locais abaixo indicados, e nas datas aqui expostas.

### SERVIDOR

ISRAEL REIS BENTO

CPF: (046.551.569-02)

### CARGO

MOTORISTA

### MOTIVO

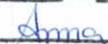
Condução do paciente Gabriel Basso e acompanhante para consultas e exames especializados no Hospital Pequeno Príncipe em Curitiba nos dias 25 e 26 do mês de Março de 2021.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
01 (uma) completa e 01 (uma) reduzida de 60%	Curitiba - Pr	Citada acima

Sem mais, na forma prevista na Lei nº 1.886/2013, aguarda deferimento.

Valdemar Savela  
Diretor de Departamento

À  
Maxwell Scapini – Prefeito Municipal  
Gabinete  
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal Capitão Leônidas Marques	
HS _____	Data <u>30/03/21</u>
PROTOCOLO	
nº _____	fls. _____
 Encarregado	