



Município de Capitão Leônidas Marques

Estado do Paraná

CNPJ 78.208.834/0001-59

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 378/2020

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


RESOLVE

Art. 1º - CONCEDER a DIÁRIA abaixo relacionada, ao Servidor Municipal correspondente, em atendimento ao Art. 4º, da Lei 2.201/2017, em virtude de viagem à cidade indicada abaixo, no dia correspondente 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> |
|------------------------|-------------------------|------------------|------------------|-------------------------|---|
| Odair Francisco Farina | Diretor de Departamento | 01 (Uma) | Concórdia – SC | 01 de Setembro de 2020. | Conduzir o paciente, Vilmar Nascimento Pinto e acompanhante, para processo cirúrgico no Hospital São Francisco. |

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 27 de Agosto de 2020.


GLAUDIOMIRO QUADRI
PREFEITO MUNICIPAL

| PUBLICADO | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIÁRIO ELETRÔNICO - Pág. <u>44</u> Data: <u>28 / 08 / 2020</u> - Edição: <u>2020</u> |
| <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@certto.com.br
CEP: 85790-000 Avenida Tibagi, 375 Centro Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº152/2020

Capitão Leônidas Marques, 27 de Agosto de 2020.

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 ODAIR FRANCISCO FARINA CPF: (018.659.409-76)

CARGO DIRETOR DE DEPARTAMENTO

MOTIVO Condução do paciente Vilmar Nascimento Pinto e acompanhante para processo cirúrgico no Hospital São Francisco em Concórdia-SC no dia 01 do mês de Setembro de 2020.

| QUANTIDADE DE DIÁRIAS | LOCAL | DATA DA SAÍDA |
|-----------------------|--------------|---------------|
| 01 (uma) | Concórdia-SC | Citada acima |

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



Ademair Mantovani
Secretario Municipal de Saúde

À
Claudio Miros Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

