



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 063/2021

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

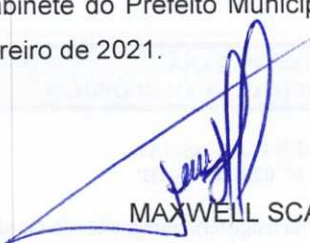
RESOLVE

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	02 (Duas)	Curitiba-PR	10 e 11 de fevereiro de 2021.	Conduzir o paciente Gabriel Basso e acompanhante para consultas e exames especializados no Hospital Pequeno Príncipe.
Raimundo Estevan de Medeiros	Motorista	02 (Duas)	Curitiba-PR	10 e 11 de fevereiro de 2021.	Conduzir os pacientes Sandra Quadri, João Antônio de Freitas e acompanhante para consultas e exames especializados no Centro de Reabilitação de Curitiba e no Hospital Angelina Caron.

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 19 de Fevereiro de 2021.


MAXWELL SCAPINI
PREFEITO MUNICIPAL





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

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375

Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº27/2021

Capitão Leônidas Marques, 17 de Fevereiro 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 Gabriel Basso e acompanhante para consultas e exames especializados no Hospital Pequeno Príncipe em Curitiba nos dias 10 e 11 do mês de Fevereiro 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 17/02/21

PROTOCOLO

nº _____ fls. _____

Anne
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

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375

Centro

Capitão Leônidas Marques - Paraná

Ofício DTSS nº26/2021

Capitão Leônidas Marques, 17 de Fevereiro 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

RAIMUNDO ESTEVAN DE MEDEIROS

CPF: (776.480.059-72)

CARGO

MOTORISTA

MOTIVO

Condução dos pacientes Sandra Quadri, João Antonio de Freitas e acompanhante para consultas e exames especializados no Centro de Reabilitação de Curitiba e no Hospital Angelina Caron em Curitiba nos dias 10 e 11 do mês de Fevereiro 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 17/02/21

PROTOCOLO

nº _____ fls. _____

Anne
Encarregado