



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 089/2021

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

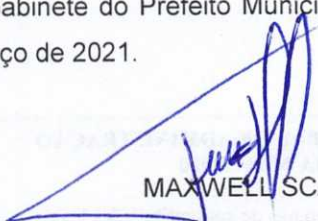
RESOLVE

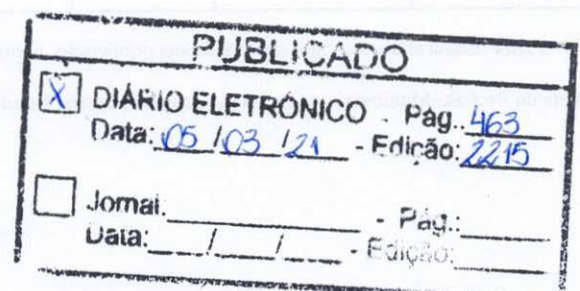
Art. 1º - CONCEDER as DIÁRIAS abaixo relacionadas, aos Servidores Municipais correspondentes, de forma reduzida atendendo o Inciso I, § 1º, Art. 4º, da Lei 2.201/2017, em virtude de viagem às cidades indicadas abaixo, nos dias correspondentes e com as devidas finalidades.

<u>Servidor</u>	<u>Cargo</u>	<u>Diária(s)</u>	<u>Cidade</u>	<u>Dia(s)</u>	<u>Finalidade</u>
Elisange Adriana Hartmann	Agente de Serviços Públicos	03 (Três)	Cascavel-PR.	06, 20 e 21 de fevereiro de 2021.	Acompanhar pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel.
Adriane Scapini	Agente de Serviços Públicos	01 (Uma)	Cascavel-PR	27 de fevereiro de 2021.	
Andreia Calgaro	Enfermeira	01 (Uma)	Cascavel-PR	05 de fevereiro de 2021.	
Rosangela Cristina Capeleti Sedovski	Agente de Administração	03 (Três)	Cascavel-PR	05, 12 e 26 de fevereiro de 2021.	Levar e buscar documentação no Posto de Identificação em Cascavel.

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 04 de Março 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@certto.com.br

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375 Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº 43/2021

Capitão Leônidas Marques, 03 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

ELISANGE ADRIANA HARTMANN

CPF: (976.825.190-53)

CARGO

AGENTE DE SERVIÇOS PÚBLICOS

MOTIVO

Acompanhamento de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 06, 20 e 21 do mês de Fevereiro de 2021.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
03 (três)	Cascavel	Acima Citada.

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>03/03/21</u>
PROTOCOLO	
nº _____	fls. _____
Encarregar	



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 nº 44/2021

Capitão Leônidas Marques, 03 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

ADRIANE SCAPINI

CPF: (021.790.199-98)

CARGO

AGENTE DE SERVIÇO PÚBLICO

MOTIVO

Acompanhamento de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel no dia 27 do mês de Fevereiro de 2021.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
01 (uma)	Cascavel	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 03/03/21

PROTOCOLO

nº _____ fls. _____

Amma
Encarregar



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 nº 46/2021

Capitão Leônidas Marques, 03 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 ANDREIA CALGARO CPF: (042.056.659-70)

CARGO ENFERMEIRA

MOTIVO Acompanhamento de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel no dia 05 do mês de Fevereiro de 2021.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
01 (uma)	Cascavel	Acima Citada.

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 03/03/21

PROCOLO

nº _____ fis. _____

Anna
Encarregar