



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 324/2020

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

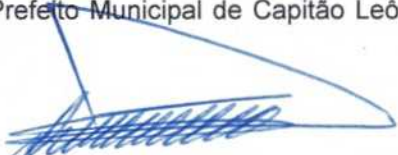
RESOLVE

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>
Valdomiro Correia de Mello	Motorista	15 (Quinze)	Cascavel -PR	01, 02, 03, 04, 05, 06, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30 e 31 de Julho de 2020.	Conduzir pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel - PR
Raimundo Estevan de Medeiros	Motorista	22 (Vinte e Dois)	Cascavel -PR	01, 02, 03, 07, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30 e 31 de Julho de 2020.	
Aparecido do Carmo de Assis	Motorista	27 (Vinte e Sete)	Cascavel -PR	01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31 de Julho de 2020.	
Osmar Geraldo da Silva	Motorista	18 (Dezoito)	Cascavel -PR	01, 02, 03, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24 e 27 de Julho de 2020.	
Valdecir Dickel	Motorista	21 (Vinte e Uma)	Cascavel -PR	01, 02, 03, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30 e 31 de Julho de 2020.	
Valdemar Savela	Motorista	24 (Vinte e Quatro)	Cascavel -PR	01, 02, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29 e 31 de Julho de 2020.	
Odair Francisco Farina	Diretor do Dep. de Saúde	08 (Oito)	Cascavel -PR	01, 07, 13, 16, 21, 29, 30 e 31 de Julho de 2020.	

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 03 de Agosto de 2020.


CLAUDIOMIRO QUADRI
PREFEITO MUNICIPAL

PUBLICADO	
<input checked="" type="checkbox"/>	DIÁRIO ELETRÔNICO - Pág.: 239 Data: 04/08/2020 - Edição: 2066
<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 nº133/2020

Capitão Leônidas Marques, 03 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

VALDEMAR SAVELA

CPF: (044.668.399-05)

CARGO

MOTORISTA

MOTIVO

Condução de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 01, 02, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29 e 31 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
24(vinte e quatro)	Cascavel	Citada acima

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

Odair Francisco Farina
Diretor de Departamento

À
Claudiomiro Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal Capitão Leônidas Marques	
HS _____	Data <u>03/08/2020</u>
PROTOCOLO	
nº _____	fls. _____
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@certto.com.br

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375

Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº132/2020

Capitão Leônidas Marques, 03 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 VALDOMIRO CORREIA DE MELLO CPF: (745.975.159-68)

CARGO MOTORISTA

MOTIVO Condução de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 01, 02, 03, 04, 05, 06, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30 e 31 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
15(quinze)	Cascavel	Citada acima

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

Odair Francisco Farina
Diretor de Departamento

À
Claudiomiro Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal Capitão Leônidas Marques	
HS _____	Data 03/08/2020
PROTOCOLO	
nº _____	fls. _____
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@certto.com.br

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375

Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº131/2020

Capitão Leônidas Marques, 03 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 RAIMUNDO ESTEVAN DE MEDEIROS CPF: (776.480.059-72)

CARGO MOTORISTA

MOTIVO Condução de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 01, 02, 03, 07, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30 e 31 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
22 (vinte e duas)	Cascavel	Citada acima

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

Odair Francisco Farina
Diretor de Departamento

À
Claudiomiro Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal Capitão Leônidas Marques	
45	Data 03/08/2020
PROTOCOLO	
nº	fls.
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@certto.com.br

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375 Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº130/2020

Capitão Leônidas Marques, 03 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 APARECIDO DO CARMO DE ASSIS CPF: (925.059.539-53)

CARGO MOTORISTA

MOTIVO Condução de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 e 31 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
27 (vinte e sete)	Cascavel	Citada acima

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

Odair Francisco Farina
Diretor de Departamento

À
Claudiomiro Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal Capitão Leônidas Marques	
HS _____	Data <u>03/08/2020</u>
PROTOCOLO	
nº _____	fls. _____
 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@certto.com.br

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375 Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº129/2020

Capitão Leônidas Marques, 03 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 OSMAR GERALDO DA SILVA

CPF: (027.937.489-51)

CARGO MOTORISTA

MOTIVO Condução de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 01, 02, 03, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24 e 27 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
18 (dezoito)	Cascavel	Citada acima

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

Odair Francisco Farina
Diretor de Departamento

À
Claudiomiro Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal
Capitão Leônidas Marques

HS _____ Data 03/08/2020

PROTOCOLO

nº _____ fls. _____

[Assinatura]
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@certto.com.br

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375 Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº128/2020

Capitão Leônidas Marques, 03 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 VALDECIR DICKEL

CPF: (017.714.119-02)

CARGO MOTORISTA

MOTIVO Condução de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 01, 02, 03, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30 e 31 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
21 (vinte e uma)	Cascavel	Citada acima

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

Odair Francisco Farina
Diretor de Departamento

À
Claudiomiro Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal Capitão Leônidas Marques	
HS _____	Data <u>03/08/2020</u>
PROTOCOLO	
nº _____	fls. _____
<u>Anna</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@certto.com.br

CEP: 85790-000

Avenida Tibagi, 375 Centro

Capitão Leônidas Marques – Paraná

Ofício DTSS nº134/2020

Capitão Leônidas Marques, 03 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 de pacientes para consultas e exames especializados em Cascavel nos dias 01, 07, 13, 16, 21, 29, 30 e 31 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
08 (oito)	Cascavel	Citada acima

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


Ademair Mantovani
Secretario Municipal de Saúde

À
Claudiomiro Quadri – Prefeito Municipal
Gabinete
Capitão Leônidas Marques-PR

Prefeitura Municipal
Capitão Leônidas Marques

HS _____ Data 03/08/2020

PROTOCOLO

_____ fls. _____

_____ Encarregado