



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 328/2020

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


RESOLVE

Art. 1º - CONCEDER a DIÁRIA abaixo relacionada, aos 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</u>	<u>Dia(s)</u>	<u>Finalidade</u>
Valdemar Savela	Motorista	01 (Uma)	Rolândia – PR	24 de Julho de 2020.	Buscar o paciente, Reginaldo Cariolato, de alta hospitalar do Hospital Psiquiátrico de Rolândia.
Raimundo Estevan de Medeiros	Motorista	01 (Uma)	Rolândia – PR	31 de Julho de 2020.	Buscar o paciente, Gabriel Oliveira, de alta hospitalar do Hospital Psiquiátrico de Rolândia.

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





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 nº142/2020

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 Buscar a paciente de alta hospitalar Gabriela de Oliveira do Hospital Psiquiátrico de Rolândia em Rolândia no dia 31 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
01 (uma)	Rolândia	Citada acima

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

Odair Francisco Farina
Diretor de Departamento

À
Claudomiro 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 nº141/2020

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

Buscar o paciente de alta hospitalar Reginaldo Cariolato do Hospital Psiquiátrico de Rolândia em Rolândia no dia 24 do mês de Julho de 2020.

QUANTIDADE DE DIÁRIAS	LOCAL	DATA DA SAÍDA
01(uma)	Rolândia	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	