



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

PORTARIA N.º 188, DE 03 DE ABRIL DE 2023.

SÚMULA: Dispõe sobre a concessão de diárias.

O Chefe do Poder Executivo do Município de Pato Bragado, no uso das atribuições previstas no Art. 59, II e Art. 74, inciso II, alínea "g", da Lei Orgânica Municipal;

Considerando o disposto no Art. 3º, § 1º da Lei nº. 1.644, de 02 de maio de 2019, e a solicitação de diárias protocolada sob n. 997/2023 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diárias ao servidor **Adair Jose Hoffmann** – matrícula funcional n.º 9692-0/1, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Colaborador Operacional – Função Motorista, lotado na Secretaria Municipal de Saúde.

Parágrafo único. A diária destina-se a suprir despesas de viagem a serviço ou de interesse do Município de Pato Bragado - PR, com objetivo, período, origem/destino, quantidade e valores a seguir relacionados:

- I. **Objetivo da viagem:** Buscar Múncipe Bragadense que está de alta hospitalar em centro médico especializado, conforme justificado pela Secretaria Municipal de Saúde.
- II. **Período da viagem:** 30 de março de 2023.
- III. **LOCAL:** Francisco Beltrão - PR
- IV. **Quantidade de diárias:** 0,5 (meia diária);
- V. **Valor:** R\$ 231,00 (duzentos e trinta e um reais)
- VI. **Veículo:** Placa BEH 9I38

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito em Exercício do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos três dias do mês de abril de 2023.

John Jeferson Weber Nodari
PREFEITO EM EXERCÍCIO

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
Eletrônico Nº: 2811
de 03/04/23 FL. 1
Visto

**ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

Protocolo nº. 997

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
NOME: Adair José Hoffmann		RG: 62745053
CARGO: Agente Operacional – Motorista da Saúde		
DESTINO: Francisco Beltrão-Paraná		
PERÍODO (ida e retorno): Saída dia 30/03/2023 a tarde. Retorno previsto para dia 30/03/2023 após alta da paciente.		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada): (0,5 diária)		
TIPO DE TRANSPORTE E GASTO COM DESLOCAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> (x) VEÍCULO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> () VEÍCULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/> () EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO OU AÉREO
MARCA/MODELO: FORD K	MACA/MODELO:	TIPO (avião, ônibus e outros):
PLACA: BEH9I38	PLACA:	EMPRESA:
*PREVISÃO DE GASTO COM DESLOCAMENTO EM R\$: _____		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
ORGÃO:		
UNIDADE:		
ATIVIDADE:		
ELEMENTO DE DESPESA:		
FONTE DE RECURSOS:		
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO		
Buscar paciente de alta pós-cirúrgico em Hospital de Referência na cidade de Francisco Beltrão-PR.		
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA		
<input type="checkbox"/> () DEFERIDO <input type="checkbox"/> () INDEFERIDO Pato Bragado, 30 de Março de 2023 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Neusa Inês Schirmann Diretora do Dep. de Saúde</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><i>Neusa</i></p> <p>SECRETÁRIO / PREFEITO</p> </div> </div>		

NOTA DE EMPENHO Nº. _____ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade)

Portaria 188

**ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
NOME: Adair José Hoffmann		RG: 62745053
CARGO: Agente Operacional – Motorista da Saúde		
DESTINO: Francisco Beltrão-Paraná		
PERÍODO (ida e retorno): Saída dia 30/03/2023 a tarde. Retorno previsto para dia 30/03/2023 após alta da paciente.		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada): (0,5 diária)		
TIPO DE TRANSPORTE E GASTO COM DESLOCAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> (x) VEÍCULO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> () VEÍCULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/> () EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO OU AÉREO
MARCA/MODELO: FORD K	MACA/MODELO:	TIPO (avião, ônibus e outros):
PLACA: BEH9138	PLACA:	EMPRESA:
*PREVISÃO DE GASTO COM DESLOCAMENTO EM R\$:		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
ORGÃO:		
UNIDADE:		
ATIVIDADE:		
ELEMENTO DE DESPESA:		
FONTE DE RECURSOS:		
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO		
Buscar paciente de alta pós-cirúrgico em Hospital de Referência na cidade de Francisco Beltrão-PR.		
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA		
<input type="checkbox"/> () DEFERIDO <input type="checkbox"/> () INDEFERIDO Pato Bragado, 30 de Março de 2023 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Neusa Inês Schirmann Diretora do Dep. de Saúde </div> <div style="text-align: center;"> SECRETÁRIO / PREFEITO </div> </div>		

NOTA DE EMPENHO N.º _____ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade)