



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

PORTARIA N.º 517, DE 19 DE SETEMBRO 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 nº 5869/2023 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diária ao servidor **Giovani da Silva Galvão** – matrícula funcional n.º 96652/1, ocupante do Cargo de Provisão 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:** Encaminhar Município Bragadense para consulta especializada, conforme justificado pela Secretaria Municipal de Saúde.
- II. **Período da viagem:** 19 de setembro de 2023, com saída prevista às 04h30min e retorno no decorrer do dia.
- III. **LOCAL:** Rolândia - PR
- IV. **Quantidade de diárias:** 0,5 (meia diária);
- V. **Valor total das diárias:** R\$ 243,50 (duzentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos)
- VI. **Veículo:** Virtus – Placa SES6H98

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

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos 19 dias de setembro de 2023.

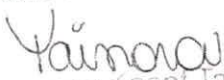

Leomar Rohden
PREFEITO DO MUNICÍPIO

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
Eletrônico Nº 2927
de 19/09/23 FL.

Visto

ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
NOME: Giovani da Silva Galvão		RG: 108772654
CARGO: Agente Operacional – Motorista da Saúde		
DESTINO: Arapongas - Paraná		
PERÍODO (ida e retorno): Saída dia 19/09/2023 às 04:30h. Retorno dia 19/09/2023		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada): (0,5 meia diária)		
TIPO DE TRANSPORTE E GASTO COM DESLOCAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> VEÍCULO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> VEÍCULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/> EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO OU AÉREO
MARCA/MODELO: VIRTUS	MACA/MODELO:	TIPO (avião, ônibus e outros):
PLACA: SES6H98	PLACA:	EMPRESA:
*PREVISÃO DE GASTO COM DESLOCAMENTO EM R\$: _____		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
ORGÃO:		
UNIDADE:		
ATIVIDADE:		
ELEMENTO DE DESPESA:		
FONTE DE RECURSOS:		
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO		
Levar paciente (Prontuário Nº 2619) para consulta especializada no local CERVIN em Rolândia-PR.		
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA		
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO		
Pato Bragado, 18 de Setembro de 2023		
 Yaimara Secretaria de Saúde Rolândia-PR		
SECRETÁRIO / PREFEITO		
NOTA DE EMPENHO Nº. _____ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade)		