

## **Memorando 5.931/2021**

---

**De:** Viviane G. - CTS

**Para:** SS - PROT - Protocolo Saúde - A/C Leliani G.

**Data:** 23/06/2021 às 10:27:26

**Setores envolvidos:**

SS, GAB, CTB, TES, DA, CTS, SS - PROT

### **CONCESSÃO DE 1/2 DIARIA**

—

**Viviane Do Belem Guimaraes**

*responsavel agendamento transporte sanitario*

**Anexos:**

CONCESSAO\_DE\_DIARIA.docx

**Memorando 1- 5.931/2021**

**De:** Leliani G. - SS - PROT

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 23/06/2021 às 12:22:25

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE LIBERAÇÃO DA CONCESSÃO DE **1/2 DIÁRIA** AUTORIZADA PELA DIRETORA

DE ATENÇÃO BÁSICA: SRA. TELMA TEREZINHA PARA O SERVIDOR:

**DOUGLAS ANTONIO GOMES MOTORISTA MP N. 201.855 = VEÍCULO BAK8641 DATA AFASTAM. 24/06/2021**

LOCAL PONTA GROSSA PR PACIENTE: JOSE ZEFERINO NETO.

OBS: A SECRETÁRIA DE SAÚDE ESTÁ EM REUNIAO POR ESSE MOTIVO A LIBERAÇÃO DA DIRETORA ACIMA.

AGUARDAMOS,

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

**Anexos:**

CONCESSAO\_MEIA\_DIARIA\_DOUGLAS\_ANTONIO\_GOMES\_24\_06\_21.pdf



# Prefeitura do Município de Mandaguacu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – PABX Tel/Fax (44)3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

e-mail:adm@mandaguacu.pr.gov.br

## **PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA**

**Lei 1621/08 de 12 de setembro de 2008**

Regulamentado pelo Decreto nº 5059/13 de 06 maio de 2013. (servidor)

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

Na qualidade de servidor da Prefeitura Municipal de Mandaguacu-Pr, venho formular o seguinte PEDIDO, com fundamento na legislação municipal pertinente, visando a realização do seguinte serviço/participação no local abaixo relacionado na data abaixo referida, requerendo, para tanto, a concessão de (1/2) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 23/06/2021.

1) REQUERENTE: DOUGLAS ANTONIO GOMES.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF: 02847759913.

4) MATRÍCULA: 201855.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente JOSE ZEFERINO NETO à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: URO SAUDE. Rua: Ricardo Iustosa Ribas nº167. Ponta Grossa-PR

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 24/06/2021 À 24/06/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 6:00hs HORÁRIO DO RETORNO 18:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( X ) PLACA: BAK8641 PRÓPRIO ( ) PLACA: ONIBUS ( ) VÔ ( ) OUTROS ( )

Com base nos dados acima, CONCEDO a diária na quantidade solicitada ao servidor municipal para a realização no evento referido.

Fica o servidor municipal ciente acerca de suas obrigações e penalidades em relação à diária concedida.

Mandaguacu-Pr, 23/06/2021.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario

Diretora Deptº de Saúde

  
Telma Terezinha Lopes Costa  
Diretora de Atenção em Saúde



99807-5359 - Jose

99861-0092 - Fulvio Leonardo

99719-6099

↳ Lerner



Rua Ricardo Lustosa Ribas, 167- Tel: (42) 3235-4407

Receituário

Paciente: JOSE ZEFERINO NETO

NIMESULIDA 100mg

FARMACIA MUNIC MANDAGUAÇU 1cx

Tomar 1 comprimido de 12/12 hrs - se dor forte

TROPINAL ou BUSCOPAN COMPOSTO

FARMACIA MUNICIPAL MANDAGUAÇU 1cx

Tomar 1 comprimido de 8/8 hrs - se dor

HIDROCLOROTIAZIDA 25mg

MANHÃ

Tomar 1/2 comprimido ao dia por 10 dias

FARMACIA MUNICIPAL MANDAGUAÇU

DOXAZOSINA 2mg

1 cx

Tomar 1 comprimido à noite ou deitar por 10 dias

FARMACIA MUNICIPAL MANDAGUAÇU

- Fazer repouso nas primeiras 24hrs

- Ingerir ao menos 2 litros de líquidos ao dia, nos primeiros 10 dias

- Dieta leve

consulta

Retorno data 24/06/21 Hora: 12:00

Dr. Alexandre Parucker Lemos

Dr. Alexandre Parucker Lemos Urologia CRM-PR 18227 CRM 18227

CONVENIO PMPG - SMS

**Memorando 2- 5.931/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 23/06/2021 às 13:08:19

Aguardo autorização

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Memorando 3- 5.931/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** SS - PROT - Protocolo Saúde

**Data:** 23/06/2021 às 15:08:54

Autorizado o pagamento

—

**Rosane Sanches Dourado**  
*Chefe de Gabinete*

**Memorando 4- 5.931/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 23/06/2021 às 15:27:23

Segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

douglas.pdf



Órgão:	09	- DEPARTAMENTO DE SAUDE
Unidade:	09.02	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.0011	- SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2.048	- MANUTENÇÃO DO CENTRO DE SAUDE MUNICIPAL
Elemento:	3.3.90.14.14.01.00.00.0303	- SERVIDORES EFETIVOS
Cód. Detalham.:	0 - Titulo a Classificar	
Código reduzido:	000526	
Nº Docto. Fiscal:	062021	
Tipo Docto. Fiscal:	Diárias	

Número do empenho :	3760/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	223,80	Valor da liquidação:	223,80
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	223,80	Total (B):	223,80
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 9533 DOUGLAS ANTONIO GOMES

Endereço: MARIA ANCHIETA DE MORAES, 659

Cidade: Paranavaí

C.P.F.: 028-477-599/13

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Pela despesa empenhada referente a auxilio transporte ao paciente José Zeferino Neto à tratamento de saúde.

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	223,80
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 223,80 (duzentos e vinte e três reais e oitenta centavos)

Fundamento legal :

Data :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Contrato :

Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado)

Responsável

Data : 23/06/2021

\_\_\_\_\_  
MAURICIO APARECIDO DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS  
TESOUREIRO

**Memorando 5- 5.931/2021**

**De:** Leliani G. - SS - PROT

**Para:** CTS - Coordenação de Transporte Sanitário - A/C Viviane G.

**Data:** 24/06/2021 às 06:47:36

ciente

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**