

## **Memorando 5.406/2021**

---

**De:** Viviane G. - CTS

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

**Data:** 08/06/2021 às 10:14:02

**Setores envolvidos:**

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

### **CONCESSÃO DE 1/2DIARIA**

—

**Viviane Do Belem Guimaraes**

*responsavel agendamento transporte sanitario*

**Anexos:**

CONCESSAO\_DE\_DIARIA.docx

## Memorando 1- 5.406/2021

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

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 08/06/2021 às 10:40:30

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA

Segue assinada e autorizada a 1/2 concessão de diária PELA DIRETORA DE DIVISÃO DE ATENÇÃO SRA. TELMA:

MOTORISTA: LUCIANO MARQUES BEZERRA MATRIC PÚBLICA 201.806

DATA 08/06/2021 AS 19 H CARRO BCF2265

PACIENTE VALDEVINA VIDIGAL PARA UMUARAMA - CLINICA SAKUMOTO

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

**Anexos:**

concessao\_diaria\_autorizada\_08\_06.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, 08/06/2021.

1) REQUERENTE: LUCIANO MARQUES BEZERRA.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF: 01791964937.

4) MATRÍCULA: 201806.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte à paciente Valdevina Vidigal Prata à tratamento de saúde.

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Clínica Sakumoto; situado na Rua: Av. Ipiranga nº 4265. UMUARAMA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 08/06/2021 À 08/06/2021.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 10:00hs HORÁRIO DO RETORNO 19:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICÍPIO ( x ) PLACA: BCF2265 PRÓPRIO ( ) PLACA: ONIBUS ( ) VÔO ( ) 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, 08/06/2021.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

  
Telma Terezinha Lopes Costa

Diretora Div. De atenção

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

## Transporte paciente para Umuarama

**De** <caps@mandaguacu.pr.gov.br>  
**Para** <planta@mandaguacu.pr.gov.br>  
**Data** 2021-06-08 09:32

Bom dia, venho informar que Stela, filha de Valdevina Vidgal Prata procurou atendimento com esta profissional no dia 07/06/2021, pois sua mãe possui uma consulta com médico ortopedista na clínica Sakumoto em Umuarama, foi realizado contato telefônico com a recepcionista da clínica que confirmou que a consulta está agendada para dia 08/06/2021 às 13:30h. Stela relatou que a família não possui condições de transportar a genitora para Umuarama, e alega que a consulta é de extrema importância pois a médica está avaliando a possibilidade de cirurgia para dona Valdevina. Diante do exposto, solicito transporte de Valdevina e sua acompanhante para o referido atendimento.

Att, Vanessa da Cruz, assistente social CRESS 1299.

Favor, confirmar o recebimento.

**Memorando 2- 5.406/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 08/06/2021 às 10:41:31

Aguardo autorização

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Memorando 3- 5.406/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** SS - PROT - Protocolo Saúde

**Data:** 08/06/2021 às 11:27:20

Autorizado para pagamento

Obrigada

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 4- 5.406/2021**

**De:** Leandro L. - DA

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 08/06/2021 às 12:30:59

—

**Leandro Lopes**

Diretor administrativo

Departamento de saúde

**Memorando 5- 5.406/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

**Data:** 08/06/2021 às 13:10:32

**Setores (CC):**

CTS, SS - PROT

Boa tarde,

Solicito o endereço residencial e conta bancária especificando se a conta é corrente ou poupança do motorista para o cadastro de usuário.

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*



**Memorando 6- 5.406/2021**

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

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

**Data:** 08/06/2021 às 13:44:11

VIVIANE, POR FAVOR PROVIDENCIAR. SE POSSIVEL JÁ ENCAMINHAR UMA LISTA COM NOME DOS SERVIDORES QUE FAZEM O TRANSPORTE SANITÁRIO ENDEREÇO COMPLETO E CONTA - AG. OPERAÇÃO.

—  
**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Memorando 7- 5.406/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 08/06/2021 às 14:15:18

Assim que conseguir os dados necessário, já está liberado o pagamento

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 8- 5.406/2021**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 08/06/2021 às 14:18:13

Boa tarde Rosane, preciso dos dados desse motorista para poder cadastra-lo e só então dar prosseguimento no empenho, liquidação e pagamento.

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Memorando 9- 5.406/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 08/06/2021 às 14:39:37

SIM, DAYANE, VAMOS AGUARDAR A RESPOSTA DO DEPARTAMENTO.

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 10- 5.406/2021**

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

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 11/06/2021 às 12:42:34

Como não obtive resposta solicitei diretamente com o servidor público: LUCIANO MARQUES BEZERRA

endereço: Barra 180 17A - Ipanema MANDAGUAÇU - PR

C/C: 350.752-1

Agencia : 0116 BRADESCO DE MANDAGUAÇU

Banco: Bradesco

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**

**Memorando 11- 5.406/2021**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 11/06/2021 às 14:43:47

OK. OBRIGADA

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 12- 5.406/2021**

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

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

**Data:** 11/06/2021 às 15:05:13

À DISPOSIÇÃO, E ÓTIMO FINAL DE SEMANA PARA VOCÊS.

—

**Leliani Maria Teixeira Gouveia**

**Aux.Administrativo/RH/SS**

**Matric.Pública N. 201.396**