

## Memorando 4.216/2022

---

**De:** Leliani G. - GPC

**Para:** GAB - Gabinete do Prefeito

**Data:** 11/04/2022 às 16:00:57

**Setores (CC):**

SS, GAB, CTB, DA, ASS

**Setores envolvidos:**

SS, GAB, CTB, TES, DA, GPC, SIM, ASS

### 11-04 CONCESSÃO DIARIA - MARCIO JOSE

SEGUE AUTORIZADO PELO SECRETÁRIO DE SAÚDE EM EXERCÍCIO: SERGIO APARECIDO VIEIRA

CONCESSÃO 01 DIÁRIA

SERVIDOR: MARCIO JOSÉ SEBASTIÃO CPF 251.642.158-37

LOCAL CAMPO LARGO - DATA PROVÁVEL AFASTAMENTO 11/04/2022 AS 23:30 RET: 17:00 EM 12/04/2022

PACIENTE: CRISTIANE DE FATIMA DOS SANTOS

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

**Anexos:**

CONCESSAO\_DIARIA\_MARCIO\_JOSE\_11\_04.pdf



# Prefeitura do Município de Mandaguáçu

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 Mandaguáçu-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 diária.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguáçu-Pr, 11 /04/2022.

1) REQUERENTE: MARCIO JOSE SEBASTIÃO.

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO ( ) EFETIVO ( x ) CPF25164215837.

4) MATRICULA: 201220.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxílio transporte aos paciente Cristiane de Fatima dos Santos à tratamento de saúde (transferência hospitalar).

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: HU.MARINGA-PR.P/HOSPITAL DO ROCIO .CAMPO LARGO-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO: 11/04/2022 À 12/04/2022.

7) HORÁRIO DE SAÍDA: 23:30hs HORÁRIO DO RETORNO 17:00hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: RHF9J40( ) 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.

Mandaguáçu-Pr, 11/04/2022.

Mauricio Aparecido da Silva

-Prefeito Municipal-

Sergio Aparecido Vieira

Sec. De Saúde em exercício

ASSINATURA DO REQUERENTE:

*Marcio José Sebastião*

DADOS DO COLABORADOR

MARCIO JOSE SEBASTIAO

R: JOAO PAULO II JD PALMARES

CONTA POUPANÇA BANCO DO BRASIL AG0773-0

CONTA 25.382-0



SESA-PR

REGULAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE

## GUIA DE TRÂNSITO DE PACIENTE

### REGISTRO DO PACIENTE

CRISTIANE DE FATIMA DOS SANTOS

10/11/1988 (33a, 5m, 1d)

JOANA MARIA DOS SANTOS

CRISTIANE DE FATIMA DOS SANTOS - Próprio Paciente  
Rua Divina Fantin, 31, Casa, Cidade Alta, 87.160-000 -  
Mandaguacu/PR

Nº Prontuário:

Sexo:

Nº CNS:

Telefone(s):

### SOLICITAÇÃO

1991378

Data Solicitação: 08/04/2022 11:24

Situação: Aguardando Remo

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: Boa tarde, Viviane!

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: Transferência

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: Remoção Básica

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: Seria bom sair a noite e chegar amanhã cedo lá

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: Confirma o horário de saída

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: De hoje

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: Saída hj 23:30

Quarto e setor que o paciente se encontra no Hu?

[15:24, 11/04/2022] Viviane Guimarães: PA do HU

**Memorando 1- 4.216/2022**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** GPC - Gestão de Pessoas e Comunicação - A/C Leliani G.

**Data:** 11/04/2022 às 16:27:08

Boa tarde

Autorizado o pagamento da diária

Obrigada

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 2- 4.216/2022**

**De:** Rosane D. - GAB

**Para:** SIM - Contabilidade SIM-AM - A/C Leandro L.

**Data:** 11/04/2022 às 16:27:47

Encaminhado

Obrigada

—

**Rosane Sanches Dourado**

*Chefe de Gabinete*

**Memorando 3- 4.216/2022**

**De:** Leandro L. - SIM

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 13/04/2022 às 14:40:01

Favor informar a despesa para empenho.

—

**Leandro Lopes**

Diretor Divisão de Contabilidade

**Memorando 4- 4.216/2022**

**De:** Sergio V. - SS

**Para:** SIM - Contabilidade SIM-AM

**Data:** 13/04/2022 às 15:18:02

empenhar dotacao 178 fonte 0303

—

**Sergio Aparecido Vieira**

**Diretor Administrativo**



**Memorando 5- 4.216/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 13/04/2022 às 22:25:18

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3036.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08  
Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1

Data: 13/04/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/04/2022  
Nº da Liquidação: 3036/2022  
Nº do Empenho: 2097/2022  
ORDINARIO  
Vencimento: 13/04/2022

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	06.003	DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional:	10.301.11	SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade:	2048	MANUTENÇÃO DA UBS CENTRAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00303.100303.01.02.00.00	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	2097/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	493,05	Valor liquidado:	493,05
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		Total (A - B):	0,00

Credor:	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	UF:
CPF/CNPJ: ..-/-			
Endereço:	Cidade:		
Banco:	Conta:		
Agência:	Tipo da Conta:		

Especificação:  
AUXILIO TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA CIRURGIA EM CAMPO LARGO -PR (4216/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 493,05

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	493,05
---------------------	------	------------------	--------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 13/04/2022  
Responsável

**Memorando 6- 4.216/2022**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 18/04/2022 às 10:02:46

segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3036.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
ESTADO DE PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08  
Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1

Data: 18/04/2022

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/04/2022  
Nº da Liquidação: 3036/2022  
Nº do Empenho: 2097/2022  
ORDINARIO  
Vencimento: 13/04/2022

Órgão: 06.000 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 06.003 DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE  
Funcional: 10.301.11 SAUDE 24 HORAS  
Projeto/Atividade: 2048 MANUTENÇÃO DA UBS CENTRAL  
Natureza de Despesa: 3.3.90.14.14.01.00.00 SERVIDORES EFETIVOS  
Recurso: 00303.100303.01.02.00.00 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	2097/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	493,05	Valor liquidado:	493,05
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		Total (A - B):	0,00

Credor: MARCIO JOSE SEBASTIAO  
CPF/CNPJ: 251.642.158-37 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Endereço: RUA 1 DE MAIO 151 - 0 Cidade: Mandaguáçu UF: PR  
Banco: Conta:  
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:  
AUXILIO TRANSPORTE E ALIMENTAÇÃO PARA TRANSPORTAR PACIENTES PARA CIRURGIA EM CAMPO LARGO -PR (4216/2022)

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 493,05

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 493,05

Fundamento legal: Número Processo: Data:  
Modal. litação: Número Licitação: Data:  
Contrato: Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 13/04/2022  
Responsável