

Memorando 550/2022

De: Leliani G. - GPC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 18/01/2022 às 15:43:00

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

Setores envolvidos:

SS, GAB, CTB, TES, DA, GPC

PAULO - CONCESSÃO DE DIARIA 19-01-22

SEGUE AUTORIZADO CONCESSÃO DE DIÁRIA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE:FRANCIELLI M.L. DÁRIO

MOTORISTA PAULO DA SILVA

19-01-2022 - HOSP UNIVERSITARIO CAJURU

PACIENTE LUIZ CARLOS PRATES

—
Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

19_01_22_DIARIA_PAULO.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) diária(s).

Nestes termos, pede e espera deferimento.

Mandaguacu-Pr, 18/01/2022.

1) REQUERENTE:PAULO DA SILVA .

2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.

3) COMISSIONADO () EFETIVO (x)CPF:48367850904.

4)MATRICULA:201089.

4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte à Luiz Carlos Prates à tratamento de saúde..

5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO:HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CAJURU .CURITIBA-PR.

6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:19/01/2022 À 20/01/2022.

7) HORÁRIO DE SAÍDA:4:30hs HORÁRIO DO RETORNO 00:30 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: AYJ7868 () 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, 18/01/2022.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario
Secr.Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: Paulo da Silva

DADOS DO COLABORADOR
PAULO DA SILVA
RUA JOSE LOPES Nº347 JD PARAISO.

BANCO BRADESCO AG 0116-3 C.C 0350883-8



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

1ª Via

SUS

Usuário: LUIZ HENRIQUE PRATES DOS SANTOS
Mãe: ROSINEIDE PRATES DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Município de Residência: PARAISO DO NORTE
Endereço: RUA LOGRADOURO NAO INFORMADO, 0, BAIRRO NAO INFORMADO, 87780000

Dt. de Nascimento: 06/07/2009 Idade: 12 ANO(S)
Cartão Nacional: 898001035443777
Raça/Cor: SEM INFORMACAO
UMS Responsável: 14ª REGIONAL DE SAUDE
Telefone(s): (44) 34311566

Encaminhamento para Outros Profissionais

CBO: MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
Área de atuação: ORTOPEDIA PEDIATRICA
Estabelecimento de Saúde Solicitante:

Diagnóstico

Primário:

Motivo de Referência:

Exame Complementar já realizado:

Terapêutica Utilizada:

CURITIBA, 10 de Novembro de 2021.

ANDRESSA GOMES DA SILVA
AGENDAMENTO ADMINISTRATIVO

Autorização de Consulta

Código de Transação : 2022/71314963

Estabelecimento Realizador: HOSPITAL UNIVERSITARIO CAJURU

Endereço: RUA ROCKEFELLER nº1450 Bairro REBOUÇAS

Fone: (41) 3271-3000

CBO: MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA
Área de atuação: ORTOPEDIA PEDIATRICA
Profissional: FRANCISCO-GUILHERME DE PAULA KOZOVITS

Data: 19/01/2022

Horário: 13:41

Favor comparecer 20 minutos antes do horário.

Preparo: Obrigatório apresentar RG, CPF e Cartão SUS;
Permitido entrada de acompanhantes apenas para pacientes idosos (com dificuldade de locomoção e/ou entendimento), crianças e deficientes.

Conclusão da Consulta

Código de Transação : 2022/71314963

Retorno Data: ___/___/___

Hora: ___:___

Solicitado(s) SADT

Encaminhamento Para Outros Profissionais

Encaminhamento para UMS de origem



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

NOME DO USUÁRIO:

Luiz Henrique Prota dos Santos

UNIDADE (CARIMBO)

PARA SERVIÇO DE:

Sector de ambulância

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Obs: ESPECIFICAR OS DADOS SOBRE OS QUAIS DESEJA OPINIÃO, ANTECEDENTES DE IMPORTÂNCIA; TRATAMENTO JÁ EFETUADO E ÚLTIMOS EXAMES COMPLEMENTARES REALIZADOS.

Resimide procurou o setor de serviço social com que de retornou em consulta médica para o filho no dia 19/01/2022 as 13:44h. Resimide necessita de transporte para ambulância devido a condição de acomodo de Luiz.

920017598 / 998656247

End. Rua Curitiba, 296 - B Parque Duro Verde

Data 11 / 01 / 2022

Josimo Cruz

Vanessa da Cruz
Assistente Social

Assinatura e Carimbo do Profissional
CRESS/PR 11.299 - 11ª Região

Memorando 1- 550/2022

De: Rosane D. - GAB

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

Data: 24/01/2022 às 07:58:28

Bom dia

Informo que estou voltando hoje ao trabalho.

Caso essa diária não foi ainda autorizada para pagamento....

Autorizo para pagamento da diária do Sr. Paulo da Silva

Obrigada

—

Rosane Sanches Dourado

Chefe de Gabinete

Memorando 2- 550/2022

De: Leliani G. - GPC

Para: CTB - Contabilidade

Data: 24/01/2022 às 08:28:16

SEGUE

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Memorando 3- 550/2022

De: Isabella O. - CTB

Para: DA - Divisão de Administração

Data: 24/01/2022 às 10:00:57

Bom dia, informar qual dotação será usada.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Memorando 4- 550/2022

De: Sergio V. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 24/01/2022 às 10:05:29

empenhar dotacao 225

—

Sergio Aparecido Vieira

Diretor Administrativo

Memorando 5- 550/2022

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 25/01/2022 às 11:11:11

Segue para pagamento.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

PAULO.pdf

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 06.03 - DIRETORIA DE ATENÇÃO A SAUDE
Funcional: 10.301.0011 - SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade: 2.048 - MANUTENÇÃO DA UBS CENTRAL
Elemento: 3.3.90.14.14.01.00.00.0303 - SERVIDORES EFETIVOS
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000225
Nº Docto. Fiscal: 0122
Tipo Docto. Fiscal: Diárias

Número do empenho :	50/22	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	493,05	Valor da liquidação:	493,05
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	493,05	Total (B):	493,05
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 3499 PAULO DA SILVA

Endereço: DEPOT.DE SAÚDE

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 483-678-509/04

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE A DIARIA PARA AUXILIO TRANSPORTE AO PACIENTE LUIZ CARLOS PRATES Á TRATAMENTO DE SAÚDE EM CURITIBA.

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	493,05
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 493,05 (quatrocentos e noventa e três reais e cinco 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 : 21/01/2022

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO