

Memorando 7.192/2021

De: Viviane G. - CTS

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

Data: 26/07/2021 às 10:15:29

Setores envolvidos:

SS, GAB, CTB, TES, DA, GPC, CTS

CONCESSÃO DE DIÁRIA MOTORISTA ROGERIO DELMONICO

—
Viviane Do Belem Guimaraes
responsavel agendamento transporte sanitario

ANEXOS PARA CONCESSÃO DE DIARIA

MOTORISTA:ROGERIO DOLMENICO

PACIENTE;CARLOS EDUARDO

Anexos:

CONCESSAO_DE_DIARIA_3_1_1_.docx

Memorando 1- 7.192/2021

De: Leliani G. - GPC

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 26/07/2021 às 11:55:53

Setores (CC):

SS, GAB, CTB, DA

SEGUE SOLICITAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE 01 DIÁRIA LIBERADA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE, FRANCIELLI M. L. DÁRIO:

MOTORISTA: ROGERIO DELMONICO CPF N. 019.570.649-86 DIA 26/07/2021 RET. 27/07/2021 CARRO: RHF0J91

LOCAL: HOSPITAL PEQUENO PRINCIPE PACIENTE CARLOS EDUARDO GONÇALVES

SEGUE ANEXO

—

Leliani Maria Teixeira Gouveia

Aux.Administrativo/RH/SS

Matric.Pública N. 201.396

Anexos:

26_07_CONCESSAO_DIARIA_ROGERIO_DELMONICO.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, 26/07/2021.

- 1) REQUERENTE:ROGERIO DELMONICO.
- 2) CARGO/FUNÇÃO: motorista.
- 3) COMISSIONADO () EFETIVO (x)CPF:01957064986.
- 4) MATRICULA:201709.
- 4) DESCRIÇÃO SUCINTA DO SERVIÇO/EVENTO: Auxilio transporte ao paciente CARLOS EDUARDO GONÇALVES VIEIRA à tratamento de saúde.
- 5) LOCAL DO SERVIÇO/EVENTO: Hospital Pequeno Principe.Curitiba- PR.
- 6) PERÍODO PROVÁVEL DO AFASTAMENTO:26/07/2021 À 27/07/2021.
- 7) HORÁRIO DE SAÍDA:22:30 HORÁRIO DO RETORNO 23:00 hrs.

VEÍCULO UTILIZADO: MUNICIPIO (X) PLACA: RHF0J91 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, 26/07/2021.

Mauricio Aparecido da Silva
-Prefeito Municipal-

Francielli Martins de Lima Dario
Diretora Deptº de Saúde

ASSINATURA DO REQUERENTE: _____

C.C.03503429 AG0116-3 BANCO BRADESCO
ENDEREÇO:RUA CORINTO CEDRAK DE SOUZA Nº124 BAIRRO:HIRO VIEIRA

ASSOC FROTA IPIE DR. PAUL CARREIRO
Sistema de Control de Matrículas
Componente de Agendamento

Pág. 1 de 1
Emília pereira OLIVEIRA SANTOS
Ext: 1102021 / 1521

Nome: CARLOS EDUARDO GONCALVES VIEIRA Data Nasc: 13/10/2004 Sexo: MASC.
Cód: 42924 Font: 05 - 41 - 3422208 e-mail:

Nº do protocolo: 42888-
Agendado para: 27/07/2021
MARIANA PAULUZ MULLER DA CUNHA
SUS - AMPLIATIVO
PLANO UNICO
AMB TRANSPLANTE ORGÃOS SOLIDOS
Hidra de Agendamento: AMB TRANSP DE ORGÃOS SOLIDOS
Indicador de Unidade:
Nome Agendamento:
L400 CONSULTA SUS
TRANSPLANTE RIM

CONSULTA SUBSEQUENTE

Agendado Por: MONILDA SANTOS em 11/05/2021

991115835 - Roxana

ASSOC FROTA IPIE DR. PAUL CARREIRO



Ao serviço de transporte

O senhor Carlos Eduardo Gonçalves Vieira tem diagnóstico de doença renal crônica e foi submetido a um transplante renal com doador filial em 16 de setembro de 2019. Necessita completar as consultas médicas acompanhadas da sua mãe, Camo a Sra Rosani apresenta pressão alta e diabetes de atendimento médico a liberar de dias sem participar. Além com participação de colona e dar também cultura. Se possível providenciar transporte em carro de passeio.

Atenciosamente,

Curitiba, 24 de fevereiro de 2021.

Dr. Marcelo V. de G. Lima
Médico Nefrologista
C.R.C. 1102021

Memorando 2- 7.192/2021

De: Daiane S. - CTB

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 26/07/2021 às 13:10:02

Aguardo autorização.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Memorando 3- 7.192/2021

De: Rosane D. - GAB

Para: CTB - Contabilidade

Data: 26/07/2021 às 14:10:21

Autorizo o pagamento de diária do Sr. ROGÉRIO DELMONICO

Obrigada

—

Rosane Sanches Dourado
Chefe de Gabinete

Memorando 4- 7.192/2021

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 26/07/2021 às 15:10:51

Segue diária para pagamento.

—

Isabella Baule de Oliveira

Divisão de Contabilidade

Anexos:

Rogério.pdf

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

Município: Mandaguacu

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 - Título a Classificar	
Código reduzido:	000526	
Nº Docto. Fiscal:	0721	
Tipo Docto. Fiscal:	Diárias	

Número do empenho :	4543/21	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	447,60	Valor da liquidação:	447,60
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	447,60	Total (B):	447,60
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 8905 ROGERIO DELMONICO

Endereço: CORINTO SIDRAK DE SOUZA, 124

Cidade: Mandaguacu

C.P.F.: 019-570-649/86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PR

Especificação: 1

Pela despesa empenhada referente a auxilio transporte ao paciente Carlos Gonçalves Vieira à tratamento de saúde.

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	447,60
-------------------------------	---------------	--------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 447,60 (quatrocentos e quarenta e sete reais e sessenta 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) _____ Data : 26/07/2021

Responsável

MAURICIO APARECIDO DA SILVA
PREFEITO MUNICIPAL

LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
TESOUREIRO

Memorando 5- 7.192/2021

De: Francielli D. - SS

Para: GAB - Gabinete do Prefeito

Data: 02/08/2021 às 13:45:48

ciente

—

Francielli Martins de Lima Dário

Diretora do Departamento de Saúde