



Ofício nº 341/2013-C

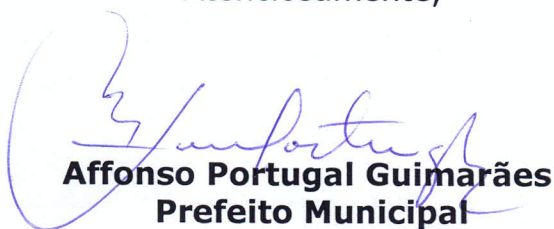
Campo Largo, 24 de abril de 2013.

Prezado Senhor,

Pelo presente, em resposta ao ofício nº 281/2013, desta Egrégia Casa de Leis, de sua autoria, no processo administrativo nº 7024/2013, informar conforme parecer da Secretaria Municipal de Saúde, em anexo, que as medidas estão sendo tomadas para satisfazer o requerido.

Esperando ter dado o atendimento a contento quanto às informações solicitadas, aproveitamos a oportunidade para reiterar protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente,


Affonso Portugal Guimarães
Prefeito Municipal

Ilmo. Sr.

DIRCEU LUIZ MOCELIN

Presidente da Câmara de Vereadores de Campo Largo
Nesta



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

os
nati

Ofício SMS N° 0383 /2013

Campo Largo, 12 de Abril de 2013.

A/C: Dr° Silvio Seguro – Advocacia Geral do Município
DE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Venho por meio deste em resposta ao processo administrativo n° 7024/2013 comunicar que a Secretaria Municipal de Saúde está ciente em relação à funcionária Bruna Damázio Brun. A referida esteve afastada da unidade por motivo de doença conforme segue ficha funcional e folha de frequência em anexo.

Quando a mesma esteve ausente, os pacientes agendados foram remarcados para não serem prejudicados em seu tratamento e os casos de emergência encaminhados para o Centro Médico Hospitalar após avaliação da enfermeira responsável pela unidade, portanto a população desta região não ficou sem assistência.

Sem mais para o momento, despeço-me com votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

Milena Balsanelli
Enfermeira
COREN-PR 139457

Edilson Antonio Stroparo
Secretário Municipal de Saúde

Unidade de Saúde Itambézinho

Apuração da frequência dos Servidores da S.M.S.

Ofício Nº /2012

Informo, por meio deste, a frequência dos servidores da Secretária Municipal de Saúde referente ao mês de fevereiro de 2013

Nome	Matrícula	Frequência Integral	Carga horária	Ocorrências
Angela Ferreira de Paula	ACS	—	40 hrs	Atestado 3 dias
Bruno Domazis Brun	médico	100%	40 hrs	—
Elene Lemos Ferreira Coelho	aux. enfermagem	100%	40 hrs	—
Elvise Ferreira de Freitas	ACS	—	40 hrs	Atestado 1 dia
Mª Madalena Batista	ACS	100%	40 hrs	—
Nivia Teixeira Moreira	aux. enfermagem	100%	40 hrs	—
Patricia da Costa Brito	ACD	100%	40 hrs	—
Rodrigo Noll Gonçalves	Dentista	100%	40 hrs	—
Rosa Ferreira de Paula	ACS	100%	40 hrs	—
Silvana de Paula Corderio	ACS	100%	40 hrs	Atestado 1 dia
Mª Cristina Ferreira Diniz	A partir 18/02/2013 GRF	100%	40 hrs	—
Local e Data				
Camporão 01/03/2013		Assinatura e Carimbo do Responsável:		

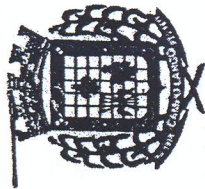
Endereço:

Telefone:

E-Mail:

* Segue em anexo os atestados de doença encontrados na USF

Maria Cristina Ferreira Diniz
Enfermeira
COREN 205538 PR



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE DE SAÚDE ITAMBÉZINHO



Frequência Mês: Março/2013

Nome Funcionário

Horário

01

Angela Ferréira de Paula

08:00 as 17:00

Bruna Damazio Brun

08:00 as 17:00

Elenice Ferreira de Freitas

08:00 as 17:00

Eleni Ramos Ferreira Coelho

08:00 as 17:00

Maria Cristina Ferreira Diniz

08:00 as 17:00

Maria Madalena Batista

08:00 as 17:00

Neiva Teresinha M. Santana

08:00 as 17:00

Patricia da Costa Bertoja

08:00 as 17:00

Rodrigo Noll Gonçalves

08:00 as 17:00

Rosa Ferreira de Paula

08:00 as 17:00

Silmara de Paula Cordeiro

08:00 as 17:00

Dias

01

02

03

04

05

06

07

08

09

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

Legenda: F1 = Folga F2 = Falta A = Atestado D = Declaração R = Recesso LM = Licença Maternidade FF = Férias

FP = folga pagamento

Observações: (Colocar observações que julguem necessárias, remanejamento de servidores, faltas, férias, folgas)
O preenchimento desta frequência deverá retornar até o dia 30 de cada mês, e deverá ser assinado pelo coordenador ou pelo responsável.

Maria Cristina Ferreira Diniz
Coordenadora
COPEN 206338 PR

Rua Cassimiro Karman, S/N - Fone 3291-5227
Campo Largo - Paraná

07
nati



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO
Ficha Funcional Completa

Página 1 de 2
Impresso em: 18/abr/2013
As 08:36:06 Horas

08
mari

Identificação do Funcionário

Nome: BRUNA DAMAZIO BRUN Matrícula: 42970.8-00
Data Nasc.: 23/12/1985 Nacionalidade: Brasileiro Natural de:
Sexo: Feminino Grau Instrução: Superior Completo
Nome Pai: ARLINDO TEODOLINDO BRUN JUNIOR Nome Mãe: LUCI RAYMUNDO DAMAZIO
Est. Civil: Solteiro Nome Cônjuge:
Cor Pele: Outra Olhos: Outros Cabelos: Outros Altura: Peso:
Sinais Part.: Grupo Sanguíneo: Fator Rh:
Endereço: PREFEITO ANGELO LOPES Número: 211 Complemento: APTO 403 BL03
Bairro: CRISTO REI Cidade: CURITIBA UF: PR
Fone: (41)3030-1328 Ponto Referência: ANDAR: - APTO:

Documentação

CPF: 057.183.639-94 PIS/PASEP: 13188729498 Matric. Previd. Estadual:
Número RG: 71313093 Órgão Emissor: SSP UF: PR
Tit. Eleitor: Zona: Seção:
Número CTPS: 1471950 Série: 30 UF: PR
Número CNH: Categoria: Data Validade: Obs:
Cart.Reserv.: Órgão Exped.: Categoria:
Cons. Classe: Núm.Registro:

Dados Cadastrais

Concurso: Co. Púb. - 000003 /2009 Admissão: 15/04/2010 Posse: 15/04/2010 Nomeação: 15/04/2011
Cargo: MEDICO-40 HORAS Função: Cargo Comissão:
Lotação: 09-SEC.MUNICIPAL DE SAUDE 03-S.M.S.-PROG SAUDE DA FAMI 15-POSTO DE SAUDE ITAMBEZINH
Local Trab.: POSTO DE SAUDE ITAMBEZINHO Horário: 00:00 - 00:00 00:00 - 00:00 Turno: Diurno
Regime Trab.: ESTATUTARIO Previdência: Municipal
Tipo Emprego: Primeiro Emprego Ano Primeiro Emprego:
Sindicato: Agentes Nocivos: Não Está Exposto
Classific.: GF-0 BC-6 CC/72-1 Término Contrato:
Cartão Ponto: Depend. IR: 00 Depend. SF: 00 Tempo Averb.: Anos, Meses e Dias
Banco FGTS: Agência: - Conta: Data Opção:
Banco Salar.: CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agência: 385- CAMPO LARGO Conta: 37000034944
Nível Salar.: SA-193 Salário: 10.621,86 TIPO: Mensal Carga Horária Mensal: 200,00
Demissão: Motivo: Aviso Prévio:
Tipo Aposent: Não Está Aposentado Agente Integração:
Tem 13o.Sal.: Sim Entra Rais: Sim Grupo Empenh.: Grupo Geral Adic. Tempo Serv.:
Gratificações/Adicionais/Convênios/Outros:
FG-13 Perc.: 0,00
ADIC INSALUBRIDADE Perc.: 20,00
GRATIF LOCALIZACAO Perc.: 70,00

Dependentes

Nome Dependente	Data Nasc.	Sexo	Parentesco	Cursa	Nív. Sup.	Depend. p/ IR	Depend. p/SF	Pensionista
-----------------	------------	------	------------	-------	-----------	---------------	--------------	-------------

Férias

Período Aquisitivo	Período Concessivo	Faltas	Direito	Gozo	Pecun	Saldo	Período Gozo	Gozo	Pecun	Pagto
15/04/2010 A 14/04/2011	15/04/2011 A 14/04/2012	30	30				01/05/2011 A 30/05/2011	30		04/2011
15/04/2011 A 14/04/2012	15/04/2012 A 14/04/2013	30	30				10/09/2012 A 09/10/2012	30		08/2012
15/04/2012 A 14/04/2013	15/04/2013 A 14/04/2014	30			30					
15/04/2013 A 14/04/2014	15/04/2014 A 14/04/2015	30			30					

Licenças-Prêmio

Período Aquisitivo	Prorrogação	Faltas	Suspen	Perda Dir.	Protocolo	Ato Legal	Período Gozo	Gozo	Pecun	Pagto
--------------------	-------------	--------	--------	------------	-----------	-----------	--------------	------	-------	-------

Dados Históricos

Data	Item	Informação
21/05/2012	Prov/Desc Fixos	000 - 0,00
22/06/2012	Cód. Classificação	0022 - GF-01495
26/07/2012	Cód. Classificação	0028 - GF-3495 BC-385 CC/30807-2
27/10/2012	Cód. Classificação	0022 - GF-01495
26/11/2012	Cód. Classificação	0006 - GF-1303
14/03/2013	Situação	Segurado
14/03/2013	Data Situação	07/01/2012
21/03/2013	Banco Salário	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
21/03/2013	Agencia Salário	0695 - CAMPO LARGO
21/03/2013	Conta Salário	406112
25/03/2013	Conta Salário	34944



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO LARGO
Ficha Funcional Completa

Página 2 de 2
Impresso em: 18/abr/2013
As 08:36:06 Horas

eg
kat

Faltas

Data	Horário	Tipo	Motivo
------	---------	------	--------

Afastamentos Temporários

Data	Motivo	Descrição Motivo	Retorno	Dias Afast	Red.T.Srv
29/09/2011	Doença	PORT 879/11 LTS	04/10/2011	5	Não
03/01/2012	Doença	PORT 038/12 LTS	07/01/2012	4	Não
28/02/2013	Doença	148/13 LTDS	20/03/2013	20	Não

Atestados Médicos

Dt. Apres.	Dt. Atest.	Dt. Afast.	Dt. Final	Dias Motivo	Obs.
20/09/2011	28/06/2011	28/06/2011	29/06/2011	2,0 ATESTADO MEDICO	
22/09/2011	30/06/2011	30/06/2011	30/06/2011	1,0 ATESTADO MEDICO	
09/09/2011	25/07/2011	25/07/2011	25/07/2011	1,0 ATESTADO MEDICO	
23/02/2012	23/02/2012	23/02/2012	27/02/2012	5,0 ATESTADO MEDICO	
13/08/2012	13/08/2012	13/08/2012	17/08/2012	5,0 ATESTADO MEDICO	
30/11/2012	30/11/2012	30/11/2012	30/11/2012	1,0 ATESTADO MEDICO	
05/12/2012	05/12/2012	05/12/2012	06/12/2012	2,0 ATESTADO MEDICO	

Suspensões

Data	Motivo	Retorno	Dias Susp.
------	--------	---------	------------

Readaptações

Dt. Início	Dt. Final	CID	Obs.
------------	-----------	-----	------

Atos Legais

Ato Legal	Número	Data	Dt.Public.	Assunto	Dt.Mov/Alt	Histórico
Portaria	690	15/04/2010	15/04/2010	Nomeação	15/04/2010	NOMEAR PARA O CARGO ESTATUTARIO DE MÉDICO - 40H
Portaria	1195	15/04/2010	02/07/2010	Conc. Adicional	16/11/2010	CONCEDE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
Portaria	920	20/05/2010	20/05/2010	Outros	15/04/2010	CONCEDER FG 15
Portaria	049	11/01/2012	13/01/2012	Conc. Gratific.	11/01/2012	PASSA A RECEBER FG 13 EM SUBSTITUICAO A FG 15 CO NFORME LEI 2353/2011 A PARTIR DE 01/01/2012
Portaria	133	19/01/2012	20/01/2012	Reenquadramento	01/01/2012	ALTERA A REFERENCIA DO GRUPO OCUPACIONAL PARA S A 193 A PARTIR DE 01/01/2012.
Portaria	1090	14/05/2012	18/05/2012	Conc. Gratific.	12/04/2012	CONCEDE GRATIFICACAO DE LOCALIZACAO A PARTIR DE 12/04/2012

Treinamentos

Curso	Local	Período	Duração	Aproveit.
Entidade	Instrutor	Frequência		

Cursos

Curso	Nível	Situação	Duração	Período
-------	-------	----------	---------	---------

Escolaridade

Instituição de Ensino	Curso	Nível	Situação	Ano Concl.	Período
-----------------------	-------	-------	----------	------------	---------

Tempo de Serviço

Órgão / Empresa	Cargo / Função	Dt.Admis.	Dt.Demis.	Tempo Serviço
-----------------	----------------	-----------	-----------	---------------

Histórico de Alterações Salariais

Mês/Ano	Salário Recebido no Mês	Salário Atual	Nível Mês	Nível Atual
01/2010			SA-177	
01/2012			SA-193	