



Prefeitura do Município de Mandaguáçu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – Vila Bernadino Bogo – Caixa Postal 81 – CEP 87160-000

Fone: (44) 3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

www.mandaguacu.pr.gov.br

PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

PEDIDO 1.100/2025

Mandaguáçu (PR), 02 de Abril de 2025

Exmo. Sr. Prefeito **José Roberto Mendes**

Eu, **VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS**, sob a Matrícula 201809, na qualidade de MOTORISTA, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **01 ACIMA DE 80 KM diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE ACAMADO EM CONSULTA ESPECIALIZADA

Local do Evento: ARAPONGASPR

Dia da Saída: 01/04/2025 Às 09:00

Dia de Retorno: 01/04/2025 Às 20:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa [REDACTED]

Congresso / Evento: \$assunto.campo_adicional.congresso_evento\$

Proc. Administrativo 1.100/2025

De: Angela P. - CTS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 02/04/2025 às 10:46:29

Setores (CC):

DA, GRS

Setores envolvidos:

SS, SEF, CTB, TES, DA, GRS, CTS, ADO

diaria- 01/04 VALDECIR- ARAPONGAS- [REDACTED]

Requerente*:

VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Matrícula:

201809

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE E ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE ACAMADO EM CONSULTA ESPECIALIZADA

Local do Evento*:

ARAPONGASPR

Data de Saída*:

01/04/2025

Hora de Saída*:

09:00

Data Retorno*:

01/04/2025

Hora de Retorno*:

20:00

Quantidade Diárias*:

01 ACIMA DE 80 KM

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████████

- Para transporte de pacientes: Anexar comprovante de agendamento de consulta.-- LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018-- Art. 1º Esta Lei dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

—

Atenciosamente,

Angela Pessutto
CTSSMS

Proc. Administrativo 1- 1.100/2025

De: Natalia D. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 03/04/2025 às 10:57:11

Setores (CC):

SS

Segue para assinatura

—

Natalia Dillio Ferin

Diretora Administrativa

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Ana Caroline Carnelessi	03/04/2025 14:45:22	1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6C46-BCE9-C4B5-2730**

Proc. Administrativo 2- 1.100/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 07/04/2025 às 14:36:21

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

Dotação: 135

Obs.: Lembrando que minha função se limita apenas em fornecer códigos de dotações existentes e seus saldos disponíveis no momento, não tendo qualquer responsabilidade além dessa.

—

Jéssika Cardoso Baldin

Proc. Administrativo 3- 1.100/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 08/04/2025 às 07:54:23

Aurorizado.

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 1.100/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 08/04/2025 às 08:07:37

Autorizado

—

José Roberto Mendes

Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	08/04/2025 08:07:59	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1ACE-7896-7B8A-A97F**

Proc. Administrativo 5- 1.100/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 08/04/2025 às 11:26:52

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1916.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: 08/04/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 08/04/2025
Nº da Liquidação: 1916/2025
Nº do Empenho: 2131/2025
ORDINARIO
Vencimento: 08/04/2025

Órgão: 06.000 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 06.001 GABINETE DO SECRETARIO
Funcional: 10.301.11 SAUDE 24 HORAS
Projeto/Atividade: 2052 MANUTENÇÃO GABINETE DA SECRETARIA SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.14.14.01.00.00 SERVIDORES EFETIVOS
Recurso: 00303.00303.01.02.00.01.1 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	2131/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	151,52	Valor liquidado:	151,52
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	151,52	Total (B):	151,52
		Total (A - B):	0,00

Credor: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: ██████████ Inscr.Est./Ident.Prof.: ██████████ Telefone: ██████████
Endereço: ██████████ Cidade: ██████████ UF: ██████████
Banco: ██████████ Conta: ██████████
Agência: ██████████ Tipo da Conta: ██████████

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM ARAPONGAS/PR. Proc. Administrativo 1.100/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 151,52

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	151,52
---------------------	------	------------------	--------

Fundamento legal: _____ Número Processo: _____ Data: _____
Modal. licitação: _____ Número Licitação: _____ Data: _____
Contrato: _____ Data: _____

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 08/04/2025
Responsável

Proc. Administrativo 6- 1.100/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/05/2026 às 09:17:37

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_1100_2025_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguauçu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – Vila Bernadino Bogo – Caixa Postal 81 – CEP 87160-000

Fone: (44) 3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

www.mandaguacu.pr.gov.br

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 01/04/2025

HORARIO DE SAIDA: 10:00 HORAS

DATA CONSULTA: 01/04/2025

MOTORISTA: VALDECIR

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: ARAPONGAS/PR

VEICULO: [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	HONPAR	12:30	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	HONPAR	12:30	

**OBS :

Valdecir

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br

Doc: Proc. Administrativo 1.100/2025 | Anexo: PAD_1100_2025_0001.pdf | 11/11

[Handwritten signature]