



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 117/2025

Mandaguáçu (PR), 15 de Janeiro de 2025

Exmo. Sr. Prefeito **Maurício Aparecido da Silva**

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 **1/2 MEIA DIARIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Tipo de Cargo:

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTE ALTA MÉDICA PÓS OPERATORIO

Local do Evento: IVAIPORA/PR

Dia da Saída: 08/01/2025 Às 10:00

Dia de Retorno: 08/01/2025 Às 22:00

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

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

Proc. Administrativo 117/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 15/01/2025 às 19:17:45

Setores (CC):

GRS, ADO

Setores envolvidos:

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

DIARIA-VALDECIR

Requerente*:

VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Matrícula:

201809

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTE ALTA MÉDICA PÓS OPERATORIO

Local do Evento*:

IVAIPORA/PR

Data de Saída*:

08/01/2025

Hora de Saída*:

10:00

Data Retorno*:

08/01/2025

Hora de Retorno*:

22:00

Quantidade Diárias*:

1/2 MEIA DIARIA

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

- 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.

Anexos:

08_01_VALDECIR_IVAIPORA_[REDACTED].pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Ana Caroline Carnelossi	21/01/2025 16:09:55	1Doc	ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]
Jose Roberto Mendes	23/01/2025 15:50:08	1Doc	JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]
Ana Caroline Carnelossi	26/01/2025 11:29:27	1Doc	ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **F8A0-3F6E-A8DD-3EF2**

Proc. Administrativo 1- 117/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 21/01/2025 às 10:29:22

Por favor, após ciência da Secretária e conferência de ponto, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

dotação: 135

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

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 2- 117/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 23/01/2025 às 08:37:01

Segue para empenho.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 117/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: PREF - Prefeito

Data: 23/01/2025 às 11:13:56

Bom dia, aguardo assinatura para dar prosseguimento ao pedido.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 4- 117/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 23/01/2025 às 16:21:36

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

104.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: 23/01/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 23/01/2025
Nº da Liquidação: 104/2025
Nº do Empenho: 143/2025
ORDINARIO
Vencimento: 23/01/2025

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:	143/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	284,10	Valor liquidado:	284,10
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	284,10	Total (B):	284,10
		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 IVAIPORÃ/PR. Proc. Administrativo 117/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 284,10

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	284,10
---------------------	------	------------------	--------

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: 23/01/2025
Responsável

Proc. Administrativo 5- 117/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/05/2026 às 09:13:26

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_117_2025_0001.pdf



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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 08/01/2025

DATA CONSULTA: 08/01/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 15:00 HORAS

MOTORISTA: VALDECIR

DESTINO: IVAIPORA

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	18:00	

**OBS:—

Valdecir A. dos S.

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Des. Proc. Administrativo 117/2025 | Anexo: PAD_117_2025_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br