



# 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 1.660/2025

Mandaguáçu (PR), 28 de Abril de 2025

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

Eu, **MARCIO JOSE SEBASTIÃO**, sob a Matrícula 201220, 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 DIARIA ACIMA DE 120 KM diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** MARCIO JOSE SEBASTIÃO

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** TRANSPORTE DE PACIENTES EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO ONCOLOGICO-

**Local do Evento:** LONDRINA

**Dia da Saída:** 28/04/2025 Às 05:00

**Dia de Retorno:** 28/04/2025 Às 17:00

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

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 1.660/2025

---

**De:** Angela P. - CTS

**Para:** CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

**Data:** 28/04/2025 às 17:00:28

**Setores (CC):**

DA, CTS

**Setores envolvidos:**

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

### DIAIRIA- 28/04/2025 - MARCIO- LONDRINA

---

**Requerente\*:**

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

**Matrícula:**

201220

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**Descrição do Evento\*:**

TRANSPORTE DE PACIENTES EM TRATAMENTO ESPECIALIZADO ONCOLOGICO-

**Local do Evento\*:**

LONDRINA

**Data de Saída\*:**

28/04/2025

**Hora de Saída\*:**

05:00

**Data Retorno\*:**

28/04/2025

**Hora de Retorno\*:**

17:00

**Quantidade Diárias\*:**

01 DIARIA ACIMA DE 120 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- 1.660/2025**

**De:** Angela P. - CTS

**Para:** DA - Divisão de Administração de Saúde

**Data:** 16/05/2025 às 21:03:31

**Setores (CC):**

SS, DA, GRS

segue para anuencia

—

Atenciosamente,

**Angela Pessutto**  
**CTSSMS**

**Proc. Administrativo 2- 1.660/2025**

**De:** Jéssika B. - GRS

**Para:** DA - Divisão de Administração de Saúde

**Data:** 19/05/2025 às 09:17:44

Segue para conferência da diretora.

—

**Jéssika Cardoso Baldin**

**Proc. Administrativo 3- 1.660/2025**

**De:** Angela P. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 28/05/2025 às 16:05:00

encaminhamento para anuência

—

Atenciosamente,

**Angela Pessutto**  
**CTSSMS**

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Ana Caroline Carnelessi	29/05/2025 11:29:53	1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **15FB-37CA-22ED-1B20**

**Proc. Administrativo 4- 1.660/2025**

**De:** Jéssika B. - GRS

**Para:** SEF - Secretaria de Fazenda

**Data:** 29/05/2025 às 11:31:56

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 5- 1.660/2025**

**De:** José A. - SEF

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

**Data:** 30/05/2025 às 08:34:15

Autorizado

—

**José Augusto Araujo**  
*Secretário de Fazenda*

**Proc. Administrativo 6- 1.660/2025**

**De:** Jose M. - ADO

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 30/05/2025 às 16:55:56

—  
**José Roberto Mendes**  
*Prefeito Municipal*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	30/05/2025 16:56:07	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **41FB-2DBD-C4F3-61CA**

**Proc. Administrativo 7- 1.660/2025**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 04/06/2025 às 16:37:09

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3719.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: 04/06/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 04/06/2025

Nº da Liquidação: 3719/2025

Nº do Empenho: 3922/2025

ORDINARIO

Vencimento: 04/06/2025

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:	3922/2025	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:	MARCIO JOSE SEBASTIAO		
CPF/CNPJ:	██████████	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

**Especificação:**  
ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM LONDRINA/PR. Proc. Administrativo 1.660/2025.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	151,52
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:			
	<b>Total de descontos:</b>	0,00	<b>Liquido a pagar:</b> 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: 04/06/2025  
Responsável

**Proc. Administrativo 8- 1.660/2025**

**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 18/05/2026 às 12:05:33

—  
**Nathania Vansan Camillo Casarotto**

**Agente Administrativo**

**Anexos:**

PAD\_1660\_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: 28/04/2025

HORARIO DE SAIDA: 05:00 HORAS

DATA CONSULTA: 28/04/2025

MOTORISTA: MARCIO

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: LONDRINA

VEICULO

PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
		NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	LONDRINA	07:15	

\*\*OBS:

*Marcio José Sebastião*

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