



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 2.317/2025

Mandaguáçu (PR), 09 de Junho 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 **1 DIARIA ACIMA DE 200 KM diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM FAXINAL -

Local do Evento: FAXINAL/PR

Dia da Saída: 10/06/2025 Às 05:45

Dia de Retorno: 10/06/2025 Às 17:00

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

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

Proc. Administrativo 2.317/2025

De: Angela P. - CTS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 09/06/2025 às 18:57:54

Setores (CC):

DA, GRS

Setores envolvidos:

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

DIARIA - 10/06 VALDECIR- [REDACTED] - FAXINAL

Requerente*:

VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Matrícula:

201809

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO EM FAXINAL -

Local do Evento*:

FAXINAL/PR

Data de Saída*:

10/06/2025

Hora de Saída*:

05:45

Data Retorno*:

10/06/2025

Hora de Retorno*:

17:00

Quantidade Diárias*:

1 DIARIA ACIMA DE 200 KM

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.

—

Atenciosamente,

**Angela Pessutto
CTSSMS**

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Ana Caroline Carnelossi	10/06/2025 10:30:57	1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **ED57-4F86-5F1D-C0D1**

Proc. Administrativo 1- 2.317/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 11/06/2025 às 08:38:20

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 2- 2.317/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 11/06/2025 às 09:31:06

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 2.317/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 11/06/2025 às 15:40:02

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	11/06/2025 15:40:33	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **906D-D53B-A3D2-6D7D**

Proc. Administrativo 4- 2.317/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 12/06/2025 às 08:10:08

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3998.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: 12/06/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 12/06/2025
Nº da Liquidação: 3998/2025
Nº do Empenho: 4159/2025
ORDINARIO
Vencimento: 12/06/2025

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:	4159/2025	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: 237 - Banco Bradesco S.A. Conta: ██████████
Agência: 116-0 - MANDAGUAÇU Tipo da Conta: Poupança

Especificação:
ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM FAXINAL/PR. Proc. Administrativo 2.317/2025.

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: 12/06/2025
Responsável

Proc. Administrativo 5- 2.317/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

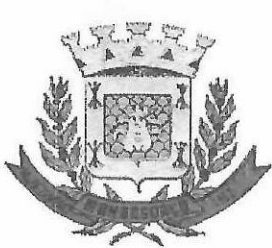
Data: 12/05/2026 às 09:18:31

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_2317_2025_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguçu

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: 10 / 06/2025

HORARIO DE SAIDA: 06:00

DATA CONSULTA: 10/06/2025

MOTORISTA: VALDECIR

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: FAXINAL

VEICULO: [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	07:00	FAXINASL

OBS:

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