



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 2.575/2025

Mandaguáçu (PR), 25 de Junho de 2025

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

Eu, **ARI BIOZOTTO DOS SANTOS**, sob a Matrícula 201799, 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 200 KM diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ARI BIOZOTTO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA INTERNAÇÃO CIRURGICA-

Local do Evento: SANTA MARIANA

Dia da Saída: 25/06/2025 Às 16:00

Dia de Retorno: 26/06/2025 Às 00:00

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

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

Proc. Administrativo 2.575/2025

De: Angela P. - CTS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 25/06/2025 às 17:29:22

Setores (CC):

DA, GRS

Setores envolvidos:

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

DIARIA - 25/06 ARI- SANTA MARIANA

Requerente*:

ARI BIOZOTTO DOS SANTOS

Matrícula:

201799

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA INTERNAÇÃO CIRURGICA-

Local do Evento*:

SANTA MARIANA

Data de Saída*:

25/06/2025

Hora de Saída*:

16:00

Data Retorno*:

26/06/2025

Hora de Retorno*:

00:00

Quantidade Diárias*:

01 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	
Jack Wendell da Silva Sant...	02/09/2025 13:51:46	1Doc	JACK WENDELL DA SILVA SANTOS CPF [REDACTED]
Natalia Dillio Ferin	04/09/2025 09:07:56	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **07D6-9B86-8899-7183**

Proc. Administrativo 1- 2.575/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: DA - Divisão de Administração de Saúde

Data: 26/06/2025 às 08:42:12

Segue para conferência da diretora.

—

Jéssika Cardoso Baldin

Proc. Administrativo 2- 2.575/2025

De: Jack S. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 02/09/2025 às 13:35:49

Bom dia,

Segue para pagamento, solicito do [Fernando Kelvin Do Nascimento Sento Sé - CTS](#) que anexe ao processo relacao de pacientes tranportados no dia em questao, a secretia segue para assinatura.

Atenciosamente,

—

Jack Wendell da Silva Santos
Diretor Administrativo da Saúde
Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 3- 2.575/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 02/09/2025 às 13:37:03

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 4- 2.575/2025

De: Fernando S. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 02/09/2025 às 14:19:45

Boa Tarde
Segue em anexo a lista de Pacientes

—

Fernando Kelvin Do Nascimento Sento Sé

Anexos:

25_06_SANTA_MARIANA_ARI.docx

Proc. Administrativo 5- 2.575/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 03/09/2025 às 10:09:05

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 6- 2.575/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 03/09/2025 às 16:17:10

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	03/09/2025 16:17:21	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **4BAA-4D25-DF2B-34BF**

Proc. Administrativo 7- 2.575/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 04/09/2025 às 14:04:41

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

6967.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: 04/09/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 04/09/2025
Nº da Liquidação: 6967/2025
Nº do Empenho: 6920/2025
ORDINARIO
Vencimento: 04/09/2025

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 2025 - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	6920/2025	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: ARI BIOZOTO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: ██████████ Inscr.Est./Ident.Prof.: ██████████ Telefone: (44) 98864-0717
Endereço: ██████████ Cidade: ██████████ UF: ██████████
Banco: ██████████ Conta: ██████████
Agência: ██████████ Tipo da Conta: ██████████

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CIDADE DE SANTA MARIANA-PR. Proc. Administrativo 2.575/2025

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. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 04/09/2025
Responsável

Proc. Administrativo 8- 2.575/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: TES - Tesouraria

Data: 14/04/2026 às 16:56:38

Prezado.

Favor anexar comprovante de pagamento.

Atenciosamente.

—

Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 9- 2.575/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 15/04/2026 às 13:29:49

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

Ari_set25.pdf



Emissão de comprovantes

G3331513121745691
15/04/2026 13:28:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.47
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: [REDACTED] - MANDAGUACU

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: [REDACTED]

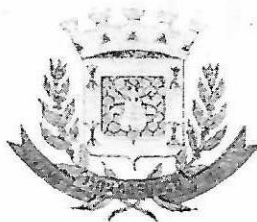
VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 04/09/2025

DOCUMENTO: 090401

AUTENTICACAO SISBB: C.BF8.2F1.26A.EEB.144

Transação efetuada com sucesso por: JC676962 LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS.



Prefeitura do Município de Mandaguçu

ESTADO DO PARANÁ

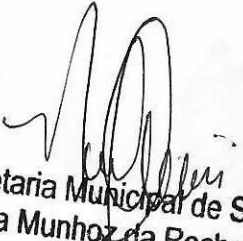
Paço Municipal "Hiro Vieira"

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

Fone: (44) 3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

www.mandaguacu.pr.gov.br


Secretaria Municipal de Saúde
Avenida Munhoz da Rocha, 1332
CEP: 87160-000
Mandaguçu/PR

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DATA IDA: 25/06/2025

DATA CONSULTA: 26/06/2025

LOCAL DE SAÍDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: PLANTAO

HORARIO DE SAÍDA: 16:00 HORAS

MOTORISTA: ARI

DESTINO: SANTA MARIANA

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	SANTA MARIANA	21:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	SANTA MARIANA	21:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	SANTA MARIANA	21:00	


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