



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

PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

PEDIDO 259/2025

Mandaguçu (PR), 06 de Fevereiro de 2025

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

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 UMA DIARIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ARI BIOZOTTO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ACOMPANHAMENTO PROCEDIMENTOS --

Local do Evento: APUCARANA

Dia da Saída: 30/01/2025 Às 02:00

Dia de Retorno: 31/01/2025 Às 02:00

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

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

Proc. Administrativo 259/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 06/02/2025 às 16:54:45

Setores envolvidos:

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

DIARIA- ARI - 30/01- APUCARANA-SFK0B49

Requerente*:

ARI BIOZOTTO DOS SANTOS

Matrícula:

201799

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA +ACOMPANHAMENTO PROCEDIMENTOS --

Local do Evento*:

APUCARANA

Data de Saída*:

30/01/2025

Hora de Saída*:

02:00

Data Retorno*:

31/01/2025

Hora de Retorno*:

02:00

Quantidade Diárias*:

01 UMA DIARIA

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████████

Diretora de Administração da secretaria de saúde, NATALIA, ciente da realização das diárias- antes do DECRETO VIGENTE.

- 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. Encaminhado para análise e providencias.

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Ana Caroline Carnelessi	18/02/2025 17:20:52	1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF ██████████

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **2669-49D3-98C2-F418**

Proc. Administrativo 1- 259/2025

De: Jose M. - ADO

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/02/2025 às 16:15:42

Setores (CC):

GRS

Boa tarde!

Somente para garantirmos o fluxo adequado, o gabinete está encaminhando este proc. ao GRS aos cuidados da Erika, para repassar as informações necessárias e termos a autorização da Secretária de Saúde antes de prosseguir.

Atenciosamente,

Vanessa - Secretária de Gabinete

Proc. Administrativo 2- 259/2025

De: Erika J. - GRS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 18/02/2025 às 15:51:46

Setores (CC):

DA, GRS

Natalia, segue para ciência,

Att.,

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 3- 259/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 20/02/2025 às 14:24:03

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.

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 4- 259/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 20/02/2025 às 16:03:59

Boa tarde, considerando o Decreto 9344/2025, que regulamenta a concessão de diárias aos servidores, tendo em vista a distância do município até Apucarana é de 87,9 km, o valor da diária se enquadra no item: " Para cidades acima de 80km de distância até 250km de distância", no valor de 151,52. Segue para empenho.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 259/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 20/02/2025 às 16:30:25

Boa tarde, aguardo assinatura para dar prosseguimento

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 6- 259/2025

De: Erika J. - GRS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 20/02/2025 às 16:38:59

Segue despacho 259

Proc. Administrativo 7- 259/2025

De: Jose M. - ADO

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 21/02/2025 às 09:10:03

Bom dia!

Em razão de todos os proc. administrativos de diárias abertos com data anterior a 13/02 apresentarem o nome do prefeito anterior no documento de assinatura, o gabinete não validará a assinatura via 1 DOC. Estamos realizando a correção manual em cada documento, para assegurar a publicação correta. A partir de 13/02, os proc. administrativos abertos serão automaticamente registrados com o nome correto do Prefeito para assinatura, uma vez que o setor de TI solicitou a correção no sistema 1 DOC e nos informou sobre a correção.

Abaixo, segue o documento devidamente corrigido e assinado com o certificado digital do atual prefeito.

—

José Roberto Mendes

Prefeito Municipal

Anexos:

emissao_266949D398C2F4189B0C8033_proc_administrativo_259_2025_assinado.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguacu

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 259/2025

Mandaguacu (PR), 06 de Fevereiro 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 UMA DIARIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ARI BIOZOTTO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ACOMPANHAMENTO PROCEDIMENTOS --

Local do Evento: APUCARANA

Dia da Saída: 30/01/2025 Às 02:00

Dia de Retorno: 31/01/2025 Às 02:00

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

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

JOSE
ROBERTO
MENDES: [REDACTED]
[REDACTED]
Assinado de forma digital por JOSE ROBERTO MENDES: [REDACTED]
Dados: 2025.02.21 09:06:16 -03'00'

Prefeito Municipal



Proc. Administrativo 8- 259/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 21/02/2025 às 10:21:24

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

682.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: 21/02/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 21/02/2025
Nº da Liquidação: 682/2025
Nº do Empenho: 773/2025
ORDINARIO
Vencimento: 21/02/2025

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:	773/2025	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: [REDACTED] Inscr.Est./Ident.Prof.: Telephone: (44) 98864-0717
Endereço: Cidade: UF:
Banco: Conta:
Agência: Tipo da Conta:

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM APUCARANA/PR. Proc. Administrativo 259/2025.

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: 21/02/2025
Responsável

Proc. Administrativo 9- 259/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: TES - Tesouraria

Data: 14/04/2026 às 16:45:32

Prezado.

Favor anexar comprovante de pagamento.

Atenciosamente.

—

Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 10- 259/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 15/04/2026 às 13:48:26

Boa tarde, segue comprovante. PAs.: 5240/24, 259 e 262/25.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

Ari_fev25.pdf



Emissão de comprovantes

G3331513121745691
15/04/2026 13:47:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.55
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: 0 [REDACTED] CONTA: 1 [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\$ 813,60

DEBITO EM: 06/02/2025

=====

DOCUMENTO: 020601

AUTENTICACAO SISBB: 6.A1E.B62.C5C.80F.26D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.56
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: 21/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022101

AUTENTICACAO SISBB: A.728.E9F.19A.CC2.F0A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.56
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: 0 [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3 [REDACTED] - MANDAGUACU

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 568,20

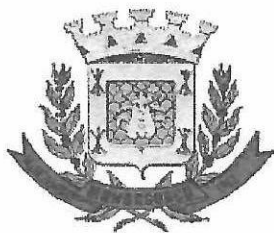
DEBITO EM: 25/02/2025

=====

DOCUMENTO: 022505

AUTENTICACAO SISBB: E.118.1B3.6D3.D03.BD7

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 Bernadino 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 SAUDE

DATA IDA: 30/01/2025

HORARIO DE SAIDA: 10:00 HORAS

DATA CONSULTA: 30/01/2025

MOTORISTA: ARI BIOZOTO

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: APUCARANA/PR

VEICULO: [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	13:00	

**OBS: PRÉ OPERATORIOS—BUSCAR PACIENTE DERLI NA RESIDENCIA- PÓS OPERATORIO

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