



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 268/2025

Mandaguçu (PR), 06 de Fevereiro de 2025

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

Eu, **ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO**, sob a Matrícula 201149, 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ALTA HOSPITALAR – PROCEDIMENTOS

Local do Evento: APUCARANA

Dia da Saída: 07/02/2025 Às 04:00

Dia de Retorno: 07/02/2025 Às 16:00

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

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

Proc. Administrativo 268/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 06/02/2025 às 18:49:55

Setores (CC):

DA, GRS, ADO

Setores envolvidos:

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

DIARIA- 07/02 APUCARANA- ELIANA- [REDACTED]

Requerente*:

ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO

Matrícula:

201149

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ALTA HOSPITALAR – PROCEDIMENTOS

Local do Evento*:

APUCARANA

Data de Saída*:

07/02/2025

Hora de Saída*:

04:00

Data Retorno*:

07/02/2025

Hora de Retorno*:

16:00

Quantidade Diárias*:

1/2

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

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 Carnellosi	10/02/2025 15:55:33	1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7FE0-384D-5D5A-BF45**

Proc. Administrativo 1- 268/2025

De: Angela P. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/02/2025 às 18:53:55

FAVOR DESCONSIDERAR A ESCRITA:

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

Proc. Administrativo 2- 268/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 10/02/2025 às 13:24:49

Por favor, 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 3- 268/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 11/02/2025 às 17:41:32

Empenhar conforme novo decreto de diarias 9344/2025

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 268/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 12/02/2025 às 07:47:11

Bom dia, aguardo assinatura para dar prosseguimento.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 5- 268/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 12/02/2025 às 14:43:40

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

542.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: 12/02/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 12/02/2025
Nº da Liquidação: 542/2025
Nº do Empenho: 618/2025
ORDINARIO
Vencimento: 12/02/2025

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:	618/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	227,28	Valor liquidado:	227,28
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	227,28	Total (B):	227,28
		Total (A - B):	0,00

Credor:	ELIANA APARECIDA CUSTODIO		
CPF/CNPJ:	██████████	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM APUCARANA/PR. Proc. Administrativo 268/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 227,28

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 227,28

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: 12/02/2025
Responsável

Proc. Administrativo 6- 268/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 12/02/2025 às 14:47:11

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

542.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE
ESTADO DE PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08

Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1

Data: 12/02/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 12/02/2025

Nº da Liquidação: 542/2025

Nº do Empenho: 618/2025

ORDINARIO

Vencimento: 12/02/2025

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:	618/2025	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:	ELIANA APARECIDA CUSTODIO		
CPF/CNPJ:	██████████	Inscr.Est./Ident.Prof.:	██████████
Endereço:	██████████	Cidade:	██████████
Banco:	██████████	Conta:	██████████
Agência:	██████████	Tipo da Conta:	██████████
		Telefone:	██████████
		UF:	██████████

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM APUCARANA/PR. Proc. Administrativo 268/2025.

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: 12/02/2025
Responsável

Proc. Administrativo 7- 268/2025

De: Jose M. - ADO

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/02/2025 às 10:12:43

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.

Atenciosamente,

Vanessa Bolonhesi
Secretária de Gabinete

—

José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Anexos:

emissao_7FE0384D5D5ABF4510DB3AB7_proc_administrativo_268_2025_assinado.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

PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

PEDIDO 268/2025

Mandaguáçu (PR), 06 de Fevereiro de 2025

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

Eu, **ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO**, sob a Matrícula

201149, 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ALTA HOSPITALAR – PROCEDIMENTOS

Local do Evento: APUCARANA

Dia da Saída: 07/02/2025 Às 04:00

Dia de Retorno: 07/02/2025 Às 16:00

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: 2025.02.14
10:11:03 -03'00'

José Roberto Mendes
Prefeito Municipal



Proc. Administrativo 8- 268/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/05/2026 às 10:36:57

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_268_2025_0001.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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 07/02/2025

HORARIO DE SAIDA: 04:30 HORAS

DATA CONSULTA: 07/02/2025

MOTORISTA: ELIANA

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: APUCARANA

VEICULO: [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	07:00	JABOTI, LOTE 10 A SUBDIVISÃO 101 JARDIM MENEGAZZO APUCARANA

**OBS:

Eliana de Souza

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

[Signature]

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc Administrativo 268/2025 | Anexo: PAD_268_2025_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br