



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 3.097/2025

Mandaguáçu (PR), 29 de Julho de 2025

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

Eu, **ARI BIOZOTO**, 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 **1 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ARI BIOZOTO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA QUILOMETRAGEM TOTAL 407KM

Local do Evento: SANTA MARIANA

Dia da Saída: 28/07/2025 Às 02:00

Dia de Retorno: 28/07/2025 Às 13:00

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

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

Proc. Administrativo 3.097/2025

De: Fernando S. - CTS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 29/07/2025 às 12:35:13

Setores (CC):

DA, GRS

Setores envolvidos:

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

DIARIA 28/07/2025 ARI

Requerente*:

ARI BIOZOTO

Matrícula:

201799

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA
QUILOMETRAGEM TOTAL 407KM

Local do Evento*:

SANTA MARIANA

Data de Saída*:

28/07/2025

Hora de Saída*:

02:00

Data Retorno*:

28/07/2025

Hora de Retorno*:

13:00

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

- Para transporte de pacientes: Anexar comprovante de agendamento de consulta.-- LEI N° 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.

—
Fernando Kelvin Do Nascimento Sento Sé

Anexos:

SANTA_MARIANA_28_07_2025_ARI.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Natalia Dillio Ferin	29/07/2025 21:03:03	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]
Jack Wendell da Silva Sant...	07/08/2025 07:22:07	1Doc	JACK WENDELL DA SILVA SANTOS CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **670B-3A0D-E085-5C16**



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: 28/07/2025

DATA CONSULTA: 28/07/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 02:00 HORAS

MOTORISTA: ARI

DESTINO: SANTA MARIANA

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	08:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA

**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



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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br

Proc. Administrativo 1- 3.097/2025

De: Jack S. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 29/07/2025 às 16:08:46

Considerando as informações do presente processo, referente à solicitação de diária pelo servidor Ari Biozoto, matrícula nº 201.799, para deslocamento até o município de Santa Mariana/PR em 28/07/2025, esclarecemos que a distância territorial entre Mandaguaçu e Santa Mariana é de aproximadamente **204 km**.

Conforme determina o Decreto Municipal nº 9344/2025, deslocamentos com distância superior a 80 km e inferior a 250 km devem ser enquadrados na faixa de diária no valor de **R\$ 151,52**.

Assim, recomenda-se a adequação da diária concedida, conforme previsto no referido decreto.

—

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 2- 3.097/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 30/07/2025 às 09:28:09

Conforme despacho 01 do diretor, 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 3- 3.097/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 30/07/2025 às 13:40:56

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	30/07/2025 14:31:58	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7D5F-F1FF-C9A7-49D5**

Proc. Administrativo 4- 3.097/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 30/07/2025 às 13:41:14

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 3.097/2025

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 31/07/2025 às 10:19:56

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Administrativo

Anexos:

5766.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: 31/07/2025

Usuário: isabellabaule

Data da Liquidação: 31/07/2025

Nº da Liquidação: 5766/2025

Nº do Empenho: 5800/2025

ORDINARIO

Vencimento: 31/07/2025

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:	5800/2025	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.:	
Endereço:		Cidade:	
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	
		Telefone:	(44) 98864-0717
		UF:	

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA, SANTA MARIANA - PR. (Proc. Administrativo 3.097/2025)

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: 31/07/2025
Responsável

Proc. Administrativo 6- 3.097/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: TES - Tesouraria

Data: 14/04/2026 às 16:55:53

Prezado.

Favor anexar comprovante de pagamento.

Atenciosamente.

—

Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 7- 3.097/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 15/04/2026 às 13:35:37

Boa tarde, segue comprovante. PAs.: 3097,2997,2734 e 2628/25.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

Ari_jul25.pdf



Emissão de comprovantes

G3331513121745691
15/04/2026 13:34:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.03
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: ██████████ - MANDAGUACU

CONTA: ██████████

FAVORECIDO: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: ██████████

VALOR: R\$ 227,28

DEBITO EM: 03/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070302

AUTENTICACAO SISBB: 3.69D.6FD.A13.529.759

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.03
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: ██████████ - MANDAGUACU

CONTA: ██████████

FAVORECIDO: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: ██████████

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 10/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071001

AUTENTICACAO SISBB: D.76A.2A7.98A.DC5.8BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.03
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: 22/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072210

AUTENTICACAO SISBB: 5.BA2.2A9.B14.D99.D7F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 13.34.03
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

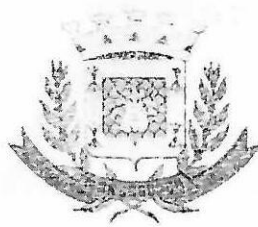
DEBITO EM: 31/07/2025

=====

DOCUMENTO: 073101

AUTENTICACAO SISBB: 2.35C.FF4.D4A.626.EB3

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



Prefeitura do Município de Mandaguauçu

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
Mandaguauçu/PR

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DATA IDA: 28/07/2025

DATA CONSULTA: 28/07/2025

LOCAL DE SAÍDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAÍDA: 02:00 HORAS

MOTORISTA: ARI

DESTINO: SANTA MARIANA

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	08:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	06:00	SANTA MARIANA

**OBS:

Bioroto

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