



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 3.099/2025

Mandaguçu (PR), 29 de Julho de 2025

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

Eu, **MARCIO JOSE SEBASTIAO**, sob a Matrícula 201220, 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: MARCIO JOSE SEBASTIAO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTE PARA INTERNAMENTO APUCARANA E ASTORGA QUILOMETRAGEM TOTAL 205KM

Local do Evento: APUCARANA E ASTORGA

Dia da Saída: 28/07/2025 Às 05:30

Dia de Retorno: 28/05/2025 Às 14:00

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

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

Proc. Administrativo 3.099/2025

De: Fernando S. - CTS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 29/07/2025 às 12:49:32

Setores (CC):

DA, GRS

Setores envolvidos:

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

DIARIA 28/07/2025 MARCIO

Requerente*:

MARCIO JOSE SEBASTIAO

Matrícula:

201220

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANPORTE DE PACIENTE PARA INTERNAMENTO
APUCARANA E ASTORGA
QUILOMETRAGEM TOTAL 205KM

Local do Evento*:

APUCARANA E ASTORGA

Data de Saída*:

28/07/2025

Hora de Saída*:

05:30

Data Retorno*:

28/05/2025

Hora de Retorno*:

14:00

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████████

- 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:

APUCARANA_E_ASTORGA_28_07_2025_MARCIO.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jack Wendell da Silva Sant...	29/07/2025 16:25:44	1Doc	JACK WENDELL DA SILVA SANTOS CPF ██████████
Natalia Dillio Ferin	29/07/2025 20:55:26	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF ██████████

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **163A-A430-9AC0-469D**



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

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: 05:30 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: APUCARANA / ASTORGA

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	APUCARANA	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	ASTORGA	08:00	

**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

Proc. Administrativo 1- 3.099/2025

De: Jack S. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 29/07/2025 às 16:23:39

Considerando o deslocamento linear realizado no dia 28/07/2025 pelo servidor Márcio José Sebastião, matrícula nº 201.220, com o itinerário Mandaguaçu ? Apucarana ? Astorga, informa-se que a distância territorial total percorrida, de acordo com a rota oficial consultada via Google Maps, foi de aproximadamente **140 km**, sem pernoite.

Conforme o Decreto Municipal nº 9344/2025, para deslocamentos com distância **acima de 80 km e até 250 km**, aplica-se o valor da diária de **R\$ 151,52**.

Assim, o pedido encontra-se **em conformidade com o decreto vigente**, sendo regular a concessão da diária no valor mencionado.

—
Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 2- 3.099/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 30/07/2025 às 09:29:43

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- 3.099/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 30/07/2025 às 13:41:55

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	30/07/2025 14:31:34	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **742A-591F-4924-573B**

Proc. Administrativo 4- 3.099/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 30/07/2025 às 13:42:09

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 3.099/2025

De: Isabella O. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 31/07/2025 às 10:11:21

Segue liquidação.

—

Isabella Baule de Oliveira

Administrativo

Anexos:

5765.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: 5765/2025
Nº do Empenho: 5799/2025
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:	5799/2025	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:	MARCIO JOSE SEBASTIAO	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	
CPF/CNPJ:	██████████				
Endereço:		Cidade:		UF:	
Banco:		Conta:			
Agência:		Tipo da Conta:			

Especificação:
TRANPORTE DE PACIENTE PARA INTERNAMENTO APUCARANA E ASTORGA. (Proc. Administrativo 3.099/2025)

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- 3.099/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/05/2026 às 15:00:18

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

Comprovante_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

Secretaria Municipal de Saúde
Avenida Munhoz da Rocha, 1332

CEP: 87160-000
Mandaguçu/PR

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 28/07/2025

HORARIO DE SAIDA: 05:30 HORAS

DATA CONSULTA: 28/07/2025

MOTORISTA: MARCIO

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: APUCARANA / ASTORGA

VEICULO [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	APUCARANA	07:00	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	ASTORGA	08:00	[REDACTED]

**OBS :

Marcio José Sebastião

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