



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 3.370/2025

Mandaguáçu (PR), 12 de Agosto de 2025

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

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

Solicitante: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA
QUILOMETRAGEM 276KM

Local do Evento: JACAREZINHO

Dia da Saída: 07/08/2025 Às 01:00

Dia de Retorno: 07/08/2025 Às 15:00

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

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

Proc. Administrativo 3.370/2025

De: Fernando S. - CTS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 12/08/2025 às 09:32:36

Setores (CC):

DA, GRS

Setores envolvidos:

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

DIARIA ARI 07/08/2025

Requerente*:

ARI BIOZOTO DOS SANTOS

Matrícula:

201799

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTA
QUILOMETRAGEM 276KM

Local do Evento*:

JACAREZINHO

Data de Saída*:

07/08/2025

Hora de Saída*:

01:00

Data Retorno*:

07/08/2025

Hora de Retorno*:

15:00

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

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

—
Fernando Kelvin Do Nascimento Sento Sé

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jack Wendell da Silva Sant...	17/09/2025 18:39:01	1Doc	JACK WENDELL DA SILVA SANTOS CPF [REDACTED]
Natalia Dillio Ferin	18/09/2025 13:42:13	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E59E-063F-4873-444E**

De: Jack S. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/08/2025 às 10:04:26

Bom dia Prezado,

Considerando o disposto no **Decreto Municipal nº 9344/2025** e verificando que o presente pedido de diária, referente a deslocamento para transporte de pacientes com veículo oficial do município, não apresenta documentos comprobatórios da efetiva execução da viagem, **solicito:**

Que sejam anexados, antes da análise e liquidação da despesa, os seguintes documentos:

- (i) Comprovante de agendamento da consulta;
- (ii) Lista nominal dos passageiros transportados;
- (iii) Informações do veículo e quilometragem, conforme controle da Coordenação de Transporte.

O relatório sucinto previsto no Art. 2º do referido decreto poderá ser dispensado neste caso específico, desde que apresentados todos os documentos acima listados.

Ressalto que o tratamento dos dados pessoais constantes nesses documentos deve observar o disposto na **Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD (Lei nº 13.709/2018)**, garantindo que as informações sejam utilizadas exclusivamente para a finalidade de comprovação administrativa, com resguardo da confidencialidade e eventual anonimização de dados sensíveis.

Após a juntada dos documentos, o processo poderá prosseguir para análise e pagamento, em conformidade com a legislação vigente.

Atenciosamente,

–

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

Proc. Administrativo 2- 3.370/2025

De: Fernando S. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/08/2025 às 12:25:11

Segue em anexo , lista com nome dos Pacientes.

Coreção da placa do veiculo utilizado

Veiculo Utilizado: ██████████

—

Fernando Kelvin Do Nascimento Sento Sé

Anexos:

ARI_07_08_25_JACAREZINHO_1_.pdf

JACAREZINHO – 07/08/2025

DESTINO : JACAREZINHO – VEICULO : ██████████ - MOTORISTA : FRANCIMARIO - SAIDA : 01:00 H				
██████████	.	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████	██████████	RESIDENCIA	07:00	BUSCAR NA RESIDENCIA ██████████
██████████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████████	██████████	RESIDENCIA	07:00	BUSCAR NA RESIDENCIA ██████████
██████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	
██████████	██████████	PRONTO ATENDIMENTO	07:00	

Proc. Administrativo 3- 3.370/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 18/09/2025 às 13:47:08

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- 3.370/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 18/09/2025 às 13:55:03

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 3.370/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 22/09/2025 às 07:47:39

Autorizado

—

José Roberto Mendes

Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	22/09/2025 07:48:12	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E290-844E-C24C-99B4**

Proc. Administrativo 6- 3.370/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 25/09/2025 às 16:21:41

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

7542.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: 25/09/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 25/09/2025
Nº da Liquidação: 7542/2025
Nº do Empenho: 7546/2025
ORDINARIO
Vencimento: 25/09/2025

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:	7546/2025	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: 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 JACAREZINHO-PR. Proc. Administrativo 2.575/2025

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 25/09/2025
Responsável

Proc. Administrativo 7- 3.370/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/04/2026 às 16:57:25

Prezado.

Favor anexar comprovante de pagamento.

Atenciosamente.

—

Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 8- 3.370/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: TES - Tesouraria

Data: 05/05/2026 às 11:46:22

Prezado.

Favor anexar o comprovante de pagamento.

Atenciosamente.

—

Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 9- 3.370/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

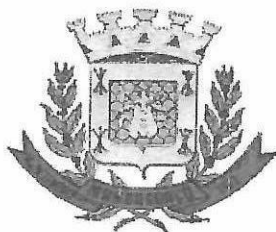
Data: 05/05/2026 às 15:29:14

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

Comprovante_3370_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: 07/08/2025

HORARIO DE SAIDA: 01:00 HORAS

DATA CONSULTA: 07/08/2025

MOTORISTA: ARI BIOZOTO

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: JACAREZINHO

VEICULO



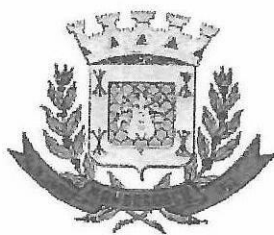
PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]		NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	

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 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

[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	JACAREZINHO	07:00	

**OBS:

[Handwritten signature]

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

[Handwritten signature]

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