



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 589/2025

Mandaguáçu (PR), 27 de Fevereiro de 2025

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

Eu, **VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS**, sob a Matrícula 201809, na qualidade de MOTORISTA, lotado junto a Secretaria de Saúde, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **ACIMA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO

Local do Evento: APUCARANA/PR

Dia da Saída: 28/02/2025 Às 04:30

Dia de Retorno: 28/02/2025 Às 18:00

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

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

Proc. Administrativo 589/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 27/02/2025 às 19:27:51

Setores (CC):

GRS, ADO

Setores envolvidos:

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

diaria-28/02- VALDECIR- [REDACTED]

Requerente*:

VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS

Matrícula:

201809

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO

Local do Evento*:

APUCARANA/PR

Data de Saída*:

28/02/2025

Hora de Saída*:

04:30

Data Retorno*:

28/02/2025

Hora de Retorno*:

18:00

Quantidade Diárias*:

ACIMA

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.

Encaminhado para análise e providências.

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante | Data | Assinatura |
|---------------------|---------------------|---|
| Jose Roberto Mendes | 07/03/2025 09:27:32 | 1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED] |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **C6BB-64AB-0E6D-D99F**

Proc. Administrativo 1- 589/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 28/02/2025 às 08:50:58

Setores (CC):

DA, GRS

Segue para ciência.

—

Jéssika Cardoso Baldin

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante | Data | Assinatura |
|-------------------------|---------------------|---|
| Ana Caroline Carnelessi | 28/02/2025 09:02:44 | 1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED] |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **702A-1DA8-A3C5-C6E3**

Proc. Administrativo 2- 589/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 28/02/2025 às 09:50:38

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.

—

Jéssika Cardoso Baldin

Proc. Administrativo 3- 589/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 28/02/2025 às 14:36:35

Segue para empenho.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 589/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 28/02/2025 às 15:50:31

Boa tarde, aguardo a assinatura do Srº Prefeito para dar prosseguimento ao pedido.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 5- 589/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 07/03/2025 às 13:45:13

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1048.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: 07/03/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 07/03/2025

Nº da Liquidação: 1048/2025

Nº do Empenho: 1146/2025

ORDINARIO

Vencimento: 07/03/2025

| | | |
|----------------------|---------------------------|--|
| 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: | 1146/2025 | 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: | VALDECIR OTAVIO DOS SANTOS | | |
| 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 589/2025.

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: 07/03/2025
Responsável

Proc. Administrativo 6- 589/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/05/2026 às 09:15:49

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_589_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: 28/02/2025

DATA CONSULTA: 28/02/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 04:45 HORAS

MOTORISTA: VALDECIR

DESTINO: APUCARANA/PR

| PACIENTE | TELEFONE | ENDEREÇO | ACOMP | HORA | DESTINO |
|------------|------------|-------------------|-------|-------|---------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | NÃO | 08:00 | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | RUA SANTOS DUMONT | NÃO | 08:00 | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | NÃO | 08:00 | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | NÃO | 08:00 | |

**OBS: ENDEREÇO DESTINO:

Valdecir A. dos S.D.

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

[Signature]