



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 6.973/2025

Mandaguçu (PR), 10 de Dezembro 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: Deslocamento em 06/12/2025, às 03h00, com o micro-ônibus, para levar pacientes a JACAREZINHO/PR para procedimento oftalmológico. DISTANCIA 276KM.

Local do Evento: JACAREZINHO/PR

Dia da Saída: 10/12/2025 Às 03:00

Dia de Retorno: 10/12/2025 Às 18:00

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

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

Proc. Administrativo 6.973/2025

De: Jack S. - DA

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 10/12/2025 às 08:01:39

Setores (CC):

SS, GRS

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 10/12/2025 - MARCIO - JACAREZINHO

Requerente*:

MARCIO JOSE SEBASTIAO

Matrícula:

201220

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 06/12/2025, às 03h00, com o micro-ônibus, para levar pacientes a JACAREZINHO/PR para procedimento oftalmológico. DISTANCIA 276KM.

Local do Evento*:

JACAREZINHO/PR

Data de Saída*:

10/12/2025

Hora de Saída*:

03:00

Data Retorno*:

10/12/2025

Hora de Retorno*:

18:00

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

O condutor realizou deslocamento na data de hoje, 10/12/2025, com saída de Mandaguaçu às 03h00, utilizando o micro-ônibus da Secretaria Municipal de Saúde, para transportar pacientes até a cidade de Jacarezinho/PR, onde seriam submetidos ao procedimento oftalmológico previamente agendado. Diante da natureza assistencial e da necessidade imediata do deslocamento, solicita-se a concessão da diária correspondente, em conformidade com o Decreto Municipal nº 9.344/2025.

—
Atenciosamente,

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

Lista_PAX_Jacarezinho_Marcio_10_12_2025.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jack Wendell da Silva Sant...	10/12/2025 08:03:49	1Doc	JACK WENDELL DA SILVA SANTOS CPF [REDACTED]
Natalia Dillio Ferin	10/12/2025 08:04:16	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **DDF9-2EB4-D303-3636**



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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

DATA IDA: 10/12/2025

DATA CONSULTA: 10/12/2025

LOCAL DE SAÍDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: SDU 4F42

HORARIO DE SAÍDA: 03:00 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: JACAREZINHO

ENFERMEIRA: FERNANDA

PACIENTE				DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	JACAREZINHO	07:00:00	

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Fone: (44) 3245-2990
sms@mandaguacu.pr.gov.br

Proc. Administrativo 1- 6.973/2025

De: Jack S. - DA

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 10/12/2025 às 08:04:43

Bom dia,

Segue para informa despesa.

—

Atenciosamente,

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

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 10/12/2025 às 10:15:10

Prezado Secretário,

Encaminho a despesa solicitada:

- **Fonte:**303
- **Dotação:** 135

Obs.: Ressalto que minhas atribuições se limitam exclusivamente ao fornecimento dos códigos de dotação existentes e de seus respectivos saldos disponíveis no momento, não me competindo qualquer responsabilidade adicional.

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 3- 6.973/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 10/12/2025 às 10:35:38

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 6.973/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 11/12/2025 às 16:39:53

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	11/12/2025 16:40:02	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **FC73-A3F0-6548-C82A**

Proc. Administrativo 5- 6.973/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 15/12/2025 às 10:42:41

Bom dia,

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

10873.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: 15/12/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 15/12/2025

Nº da Liquidação: 10873/2025

Nº do Empenho: 10912/2025

ORDINARIO

Vencimento: 15/12/2025

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:	10912/2025	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:	MARCIO JOSE SEBASTIAO		
CPF/CNPJ:	██████████	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	25382-0
Agência:	0773-0 - Mandaguáçu	Tipo da Conta:	Corrente

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR. Proc. Administrativo 6.973/2025

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: 15/12/2025
Responsável

Proc. Administrativo 6- 6.973/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 16/12/2025 às 09:53:27

Bom dia, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

marcio_16_12_25.pdf



Emissão de comprovantes

G3351608502749671
16/12/2025 09:52:49

16/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:45:25
077300773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2025
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	170.773.510.025.382
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	227,28
-------------	--------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIO JOSE SEBASTIAO

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

VARIACAO DA POUPANCA	51
----------------------	----

NR. DOCUMENTO	170.773.000.019.292
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.812.BA7.5B5.1BA.413
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

Proc. Administrativo 7- 6.973/2025

De: Erika J. - GRS

Para: CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

Data: 11/05/2026 às 15:38:08

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 8- 6.973/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 11/05/2026 às 16:06:51

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

6973_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguçu

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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 10/12/2025

DATA CONSULTA: 10/12/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 03:00 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: JACAREZINHO

ENFERMEIRA: FERNANDA

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc. Administrativo 6.973/2025 | Anexo: 6973_0001.pdf (1/2)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br



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

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

**OBS:

Marcio José Sebastião
MOTORISTA

COORDENAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br

COORDENAÇÃO FROTA