



# 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 7.117/2025**

Mandaguáçu (PR), 15 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 13/12/2025, às 00h00, com VAN, para levar pacientes a JACAREZINHO/PR para procedimento oftalmológico. DISTANCIA 276KM.

**Local do Evento:** JACAREZINHO/PR

**Dia da Saída:** 13/12/2025 Às 00:00

**Dia de Retorno:** 13/12/2025 Às 18:00

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

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 7.117/2025

---

**De:** Jack S. - DA

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 15/12/2025 às 08:09:57

**Setores (CC):**

SS, GRS

**Setores envolvidos:**

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

### PEDIDO DE DIARIA - 13/12/2025 - MARCIO - JACAREZINHO

---

**Requerente\*:**

MARCIO JOSE SEBASTIAO

**Matrícula:**

201220

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**Descrição do Evento\*:**

Deslocamento em 13/12/2025, às 00h00, com VAN, para levar pacientes a JACAREZINHO/PR para procedimento oftalmológico. DISTANCIA 276KM.

**Local do Evento\*:**

JACAREZINHO/PR

**Data de Saída\*:**

13/12/2025

**Hora de Saída\*:**

00:00

**Data Retorno\*:**

13/12/2025

**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, 13/12/2025, com saída de Mandaguaçu às 00h00, utilizando o VAN 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.

A diária foi solicitada na presente data, em razão de o motorista ter sido escalado após o horário de expediente da sexta-feira, dia 12/12/2025.

—  
**Atenciosamente,**

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

Relacao\_Passageiros\_Marcio\_Jacarezinho\_13\_12\_2025.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jack Wendell da Silva Sant...	15/12/2025 08:11:34	1Doc	JACK WENDELL DA SILVA SANTOS CPF [REDACTED]
Natalia Dillio Ferin	15/12/2025 08:16:22	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **953E-DC0C-BEE2-CB85**



## CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 13/12/2025

DATA CONSULTA: 13/12/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: BCM 4160

HORARIO DE SAIDA: 00:00 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: JACAREZINHO

ENFERMEIRA: FERNANDA

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

**Proc. Administrativo 1- 7.117/2025**

**De:** Jack S. - DA

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 15/12/2025 às 08:12:30

Bom dia,

Segue para assinatura da Secretaria.

—

**Atenciosamente,**

**Jack Wendell da Silva Santos**

*Diretor Administrativo da Saúde*

*Decreto de nomeação nº 9657/2025*

**Proc. Administrativo 2- 7.117/2025**

**De:** Jack S. - DA

**Para:** GRS - Gestão de Recursos da Saúde

**Data:** 15/12/2025 às 08:31:52

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:** 15/12/2025 às 09:34:49

**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 4- 7.117/2025**

**De:** José A. - SEF

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

**Data:** 15/12/2025 às 11:17:45

Autorizado

—

**José Augusto Araujo**  
*Secretário de Fazenda*

**Proc. Administrativo 5- 7.117/2025**

**De:** Jose M. - ADO

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 16/12/2025 às 16:43:41

—  
**José Roberto Mendes**  
*Prefeito Municipal*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	16/12/2025 16:43:52	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B4CC-23B0-BFED-311D**

**Proc. Administrativo 6- 7.117/2025**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 17/12/2025 às 11:14:45

Bom dia,

Segue liquidação.

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

11017.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: 17/12/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 17/12/2025

Nº da Liquidação: 11017/2025

Nº do Empenho: 10984/2025

ORDINARIO

Vencimento: 17/12/2025

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:	10984/2025	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.:	
Endereço:		Cidade:	
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	25382-0
Agência:	0773-0 - Mandaguáçu	Tipo da Conta:	Corrente
		UF:	

**Especificação:**  
TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CIDADE DE JACAREZINHO-PR. Proc. Administrativo 7.117/2025

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: 17/12/2025  
Responsável

**Proc. Administrativo 7- 7.117/2025**

**De:** Luiz S. - TES

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 17/12/2025 às 15:23:55

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

**Luiz Marcelo Alves Dos Santos**

**Anexos:**

Marcio\_17\_12\_25.pdf



## Emissão de comprovantes

G3321715027346681  
17/12/2025 15:18:47

17/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:19  
077300773 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2025

NR. DOCUMENTO 170.773.510.025.382

VALOR TOTAL 227,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIO JOSE SEBASTIAO

AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.773.000.019.292

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E91.E31.7EF.286.AED

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 8- 7.117/2025**

**De:** Erika J. - GRS

**Para:** CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

**Data:** 11/05/2026 às 15:39:36

—

**Erika Ramos Januário**

Agente Administrativo

**Proc. Administrativo 9- 7.117/2025**

**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 11/05/2026 às 16:08:01

—  
**Nathania Vansan Camillo Casarotto**

**Agente Administrativo**

**Anexos:**

7117\_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: 13/12/2025

DATA CONSULTA: 13/12/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: JACAREZINHO

ENFERMEIRA: FERNANDA

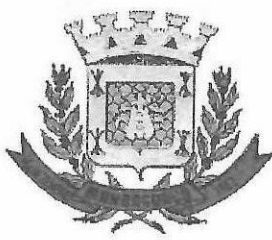
PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	JACAREZINHO	07:00:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO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



# Prefeitura do Município de Mandaguacu

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]	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

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

Doc: Proc. Administrativo 7.117/2025 | Anexo: 7.117.0001.pdf (2/2)

17/17