



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 7.250/2025

Mandaguáçu (PR), 18 de Dezembro 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: Deslocamento a Curitiba/PR para buscar paciente e realizar o retorno ao Município de Mandaguáçu/PR, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde. Viagem de aproximadamente 452 km, sem pernoite.

Local do Evento: CURITIBA/PR

Dia da Saída: 18/12/2025 Às 13:00

Dia de Retorno: 19/12/2025 Às 02:00

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

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

Proc. Administrativo 7.250/2025

De: Jack S. - DA

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 18/12/2025 às 17:27:36

Setores (CC):

SS, GRS

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 18/12/2025 - ARI - CURITIBA

Requerente*:

ARI BIOZOTO DOS SANTOS

Matrícula:

201799

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento a Curitiba/PR para buscar paciente e realizar o retorno ao Município de Mandaguaiçu/PR, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde. Viagem de aproximadamente 452 km, sem pernoite.

Local do Evento*:

CURITIBA/PR

Data de Saída*:

18/12/2025

Hora de Saída*:

13:00

Data Retorno*:

19/12/2025

Hora de Retorno*:

02:00

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

Encaminha-se a presente solicitação de diária referente ao deslocamento do servidor para Curitiba/PR, com a finalidade de transporte de paciente para retorno ao Município de Mandaguacu/PR, conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde, sem pernoite.

—
Atenciosamente,

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

CONTROLE_DE_ATENDIMENTO_ARI_CURITIBA_18_12_2025.pdf

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Jack Wendell da Silva Sant...	18/12/2025 17:28:06	1Doc	JACK WENDELL DA SILVA SANTOS CPF [REDACTED]
Natalia Dillio Ferin	19/12/2025 15:36:10	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **EA2B-0E83-E801-85EE**



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 SAÚDE

DATA IDA: 18/12/2025

DATA CONSULTA: 18/12/2025

LOCAL DE SAÍDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEÍCULO: RHF 9J40

HORARIO DE SAÍDA: 07:00 HORAS

MOTORISTA: ARI BIOZOTTO

DESTINO: CURITIBA

ENFERMEIRA: FERNANDA

PACIENTE	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
	HOSPITAL DO TRABALHADOR - CURITIBA	MANDAGUAÇU		

****OBS: PACIENTE DE ALTA/RETORNO PARA MANDAGUAÇU.**

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

Proc. Administrativo 1- 7.250/2025

De: Jack S. - DA

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 18/12/2025 às 17:28:29

Boa tarde,

Segue para assinatura da Secretaria.

—

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: 19/12/2025 às 14:28:07

Prezado Secretário,

Encaminho a despesa solicitada:

- **Fonte:**303
- **Dotação:**173

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- 7.250/2025

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 19/12/2025 às 14:37:03

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 7.250/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 08/01/2026 às 16:31:31

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	08/01/2026 16:32:30	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **0A20-4D21-DAA2-3264**

Proc. Administrativo 5- 7.250/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 13/01/2026 às 10:49:26

Bom dia, segue para indicação de fonte e despesa.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 6- 7.250/2025

De: Jack S. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 13/01/2026 às 11:03:02

Bom dia,

A despesa referente à diária de servidor, decorrente de deslocamento para atendimento assistencial (transporte de paciente), deverá ser empenhada na **Fonte 303, Dotação 115**, por se tratar de despesa de apoio à execução das ações finalísticas.

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 7- 7.250/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 13/01/2026 às 14:59:56

Boa tarde,

Segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

189.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: 13/01/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/01/2026

Nº da Liquidação: 189/2026

Nº do Empenho: 170/2026

ORDINARIO

Vencimento: 13/01/2026

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	06.001	DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO NA SAÚDE
Funcional:	10.122.6	PROGRAMA SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade:	2012	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DA SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00303.00303.01.02.00.00.1	SAÚDE – RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 – 15%)

Número do empenho:	170/2026	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 CURITIBA-PR. Proc. Administrativo 7.250/2025

Fonte de Recurso: Ordinário 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: 13/01/2026
Responsável

Proc. Administrativo 8- 7.250/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/01/2026 às 09:02:57

Bom dia, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

Ari_Biozoto_13_01_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3321408161335231
14/01/2026 08:35:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.52
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: ██████████ - MANDAGUACU

CONTA: ██████████

FAVORECIDO: ARI BIOZOTO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: ██████████

VALOR: R\$ 227,28

DEBITO EM: 13/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011301

AUTENTICACAO SISBB: 8.E98.4DA.8AF.99F.065

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

Proc. Administrativo 9- 7.250/2025

De: Jéssika B. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/04/2026 às 16:22:49

Setores (CC):

CTS

—

Jéssika Cardoso Baldin

Diretora Administrativa da Saúde

Proc. Administrativo 10- 7.250/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 05/05/2026 às 09:56:47

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

Comprovante_PAD_7250_2025_0001.pdf



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: 18/12/2025

DATA CONSULTA: 18/12/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 07:00 HORAS

MOTORISTA: ARI BIOZOTTO

DESTINO: CURITIBA

ENFERMEIRA: FERNANDA

PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	HOSPITAL DO TRABALHADOR - CURITIBA	MANDAGUAÇU		

**OBS: PACIENTE DE ALTA/RETORNO PARA MANDAGUAÇU.

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

Secretaria Municipal de Saúde
Avenida Munhoz da Rocha, 1332

CEP: 87160-000
Mandaguáçu/PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br

1Doc: Proc. Administrativo 7.250/2025 | Anexo: Comprovante PA 077280-202500001.pdf (1/1)