



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

PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

PEDIDO 119/2025

Mandaguacu (PR), 15 de Janeiro de 2025

Exmo. Sr.Prefeito **Maurício Aparecido da Silva**

Eu, **MARCIO JOSE SEBASTIÃO**, 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 **01 UMA DIARIA diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Tipo de Cargo:

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES: TRANSPORTE DE PACIENTES: AVALIAÇÃO PRÉ CIRURGICO, CONSULTA EMnPROCEDIMENTO CLINICO, ALTA MÉDICA PÓS PROCEDIMENTO

Local do Evento: APUCARANA e IVAIPORA

Dia da Saída: 14/01/2025 Ás 03:45

Dia de Retorno: 15/01/2025 Ás 03:45

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

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

Proc. Administrativo 119/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 15/01/2025 às 19:28:22

Setores (CC):

GRS, ADO

Setores envolvidos:

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

DIARIA- MARCIO-14/01- APUCARANA e IVAIPORA- SFK0B49

Requerente*:

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Matrícula:

201220

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES: TRANSPORTE DE PACIENTES: AVALIAÇÃO PRÉ CIRURGICO, CONSULTA EM PROCEDIMENTO CLINICO, ALTA MÉDICA PÓS PROCEDIMENTO

Local do Evento*:

APUCARANA e IVAIPORA

Data de Saída*:

14/01/2025

Hora de Saída*:

03:45

Data Retorno*:

15/01/2025

Hora de Retorno*:

03:45

Quantidade Diárias*:

01 UMA DIARIA

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

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

LEI N° 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.

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Ana Caroline Carnelossi	21/01/2025 16:08:06	1Doc	ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]
Jose Roberto Mendes	23/01/2025 15:44:34	1Doc	JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]
Ana Caroline Carnelossi	25/01/2025 20:17:06	1Doc	ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **D0E1-40A8-4B08-2DA2**

Proc. Administrativo 1- 119/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 21/01/2025 às 10:33:54

Por favor, após ciência da Secretaria e conferência de ponto, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

dotação: 135

Obs.: Lembrando minha função se limita apenas em fornecer códigos de dotações existentes e seus saldos disponíveis no momento, não tendo qualquer responsabilidade além dessa

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 2- 119/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 21/01/2025 às 10:37:24

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

dotação: 135

Obs.: Lembrando minha função se limita apenas em fornecer códigos de dotações existentes e seus saldos disponíveis no momento, não tendo qualquer responsabilidade além dessa

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 3- 119/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 23/01/2025 às 08:35:23

Segue para empenho.

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 119/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: PREF - Prefeito

Data: 23/01/2025 às 11:15:20

Bom dia, aguardo assinatura para dar prosseguimento ao pedido.

—
*Daiane Fernandes de Souza
Administrativo*

Proc. Administrativo 5- 119/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 23/01/2025 às 16:37:39

segue liquidação

—
*Daiane Fernandes de Souza
Administrativo*

Anexos:

108.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: 23/01/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 23/01/2025

Nº da Liquidação: 108/2025

Nº do Empenho: 147/2025

ORDINARIO

Vencimento: 23/01/2025

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:	147/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	568,20	Valor liquidado:	568,20
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	568,20	Total (B):	568,20
		Total (A - B):	0,00

Credor:	MARCIO JOSE SEBASTIAO	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
CPF/CNPJ:	[REDACTED]		
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM APUCARANA E IVAIPORÃ/PR. Proc. Administrativo 119/2025.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	568,20
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	568,20
---------------------	------	------------------	--------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. Itaçāo:	Número Licitāção:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 23/01/2025

Responsável

Proc. Administrativo 6- 119/2025

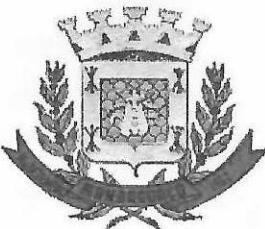
De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/12/2025 às 09:50:34

Anexos:

119_2025_0001.pdf



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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 14/01/2025

DATA CONSULTA: 14/01/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 3:45 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: APUCARANA e IVAIPORA

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	10:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	07:00	

**OBS:—

Marcio Jose de Mattos

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

Natalia Bilito Penn

Diretora da Divisão de Administração

Decreto nº 9289/2025

Departamento de Saúde

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Doc. Proc. Administrativo 119/2025 | Anexo: 119_2025_0001.pdf (1/1)

12/12

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br