



# 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](http://www.mandaguacu.pr.gov.br)

## PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

**PEDIDO 1.101/2025**

Mandaguacu (PR), 02 de Abril 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 **01 DIARIA ACIMA DE 200 KM diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** MARCIO JOSE SEBASTIAO

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** TRANSPORTE DE PACIENTE SEM ALTA HOSPITALAR, PÓS OPERATORIO-

**Local do Evento:** SANTA MARIANA/PR

**Dia da Saída:** 02/04/2025 Ás 11:00

**Dia de Retorno:** 02/04/2025 Ás 20:00

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

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

## Proc. Administrativo 1.101/2025

---

**De:** Angela P. - CTS

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

**Data:** 02/04/2025 às 10:52:54

**Setores (CC):**

DA, GRS

**Setores envolvidos:**

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

### DIARIA- MARCIO- 02/04 SANTA MARIANA- [REDACTED]

---

**Requerente\*:**

MARCIO JOSE SEBASTIAO

**Matrícula:**

201220

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**Descrição do Evento\*:**

TRANSPORTE DE PACIENTE SEM ALTA HOSPITALAR, PÓS OPERATORIO-

**Local do Evento\*:**

SANTA MARIANA/PR

**Data de Saída\*:**

02/04/2025

**Hora de Saída\*:**

11:00

**Data Retorno\*:**

02/04/2025

**Hora de Retorno\*:**

20:00

**Quantidade Diárias\*:**

01 DIARIA ACIMA DE 200 KM

**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.

—  
Atenciosamente,

**Angela Pessutto**  
CTSSMS

## Proc. Administrativo 1- 1.101/2025

---

**De:** Natalia D. - DA

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 03/04/2025 às 10:56:07

**Setores (CC):**

SS

**Setores envolvidos:**

SS, DA, GRS, CTS

### **DIARIA- MARCIO- 02/04 SANTA MARIANA- [REDACTED]**

Secretaria, segue para assinatura

Att,

—  
**Natalia Dillio Ferin**  
*Diretora Administrativa*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 96FD-0248-D7A2-5866

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ANA CAROLINE CARNELOSSI (CPF [REDACTED]) em 03/04/2025 14:45:50 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/96FD-0248-D7A2-5866>

**Proc. Administrativo 2- 1.101/2025**

**De:** Jéssika B. - GRS

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 07/04/2025 às 14:34:59

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- 1.101/2025**

**De:** José A. - SEF

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

**Data:** 08/04/2025 às 07:54:01

Aurorizado.

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

## Proc. Administrativo 4- 1.101/2025

---

**De:** Jose M. - ADO

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 08/04/2025 às 08:08:38

**Setores envolvidos:**

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

### **DIARIA- MARCIO- 02/04 SANTA MARIANA- [REDACTED]**

Autorizado

---

**José Roberto Mendes**  
*Prefeito Municipal*



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C366-8D36-1874-C548

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JOSE ROBERTO MENDES (CPF [REDACTED]) em 08/04/2025 08:08:47 GMT-03:00  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/C366-8D36-1874-C548>

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 08/04/2025 às 11:12:38

Segue liquidação

—  
*Daiane Fernandes de Souza  
Administrativo*

**Anexos:**

1912.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS - AMBIENTE  
ESTADO DE PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08

Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1

Data: 08/04/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 08/04/2025

Nº da Liquidação: 1912/2025

Nº do Empenho: 2128/2025

ORDINARIO

Vencimento: 08/04/2025

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:	2128/2025	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:	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 SANTA MARIANA/PR. Proc. Administrativo 1.101/2025.

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. litiação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 08/04/2025

Responsável

**Proc. Administrativo 6- 1.101/2025**

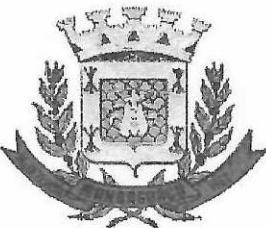
**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 18/12/2025 às 12:48:01

**Anexos:**

1101\_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: 02/04/2025

DATA CONSULTA: 02/04/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: PLANTONISTA

HORARIO DE SAIDA: 16:00 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: IVAIPORA/PR

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	19:00	

\*\*OBS: FAVOR VERIFICAR O ENDEREÇO NAS GUIAS DOS PACIENTES

Marcio José de Souza

MOTORISTA

COORDENAÇÃO  
Natasha Dillen Ferin  
Diretora da Divisão de Administração  
Decreto nº 9389/2025  
Departamento de Saúde

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

1 Doc. Proc. Administrativo 1.101/2025 | Anexo: 1101\_2025\_0001.pdf (1/1)

13/13