



# 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 1.101/2025**

Mandaguáçu (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 Às 11:00

**Dia de Retorno:** 02/04/2025 Às 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\*:**



---

- 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*

Assinado por 1 pessoa: ANA CAROLINE CARNELOSSI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/96FD-0248-D7A2-5866>



## 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>

**Proc. Administrativo 5- 1.101/2025**

**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:	UF:
CPF/CNPJ:				
Endereço:		Cidade:		
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:			

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: 08/04/2025  
Responsável

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

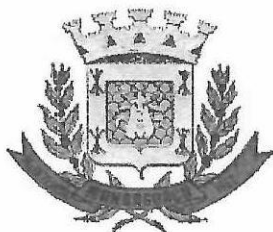
**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 18/12/2025 às 12:48:01

**Anexos:**

1101\_2025\_0001.pdf



# Prefeitura do Município de Mandaguáçu

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: 02/04/2025

DATA CONSULTA: 02/04/2025

LOCAL DE SAÍDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEÍCULO: PLANTONISTA

HORARIO DE SAÍDA: 16:00 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: IVAIPORA/PR

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
			NÃO	19:00	

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

Marcio José Sebastião

MOTORISTA

Natália Dillio Fern

COORDENAÇÃO

Diretora da Divisão de Administração

Decreto nº 9.389/2025

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

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

13/13