



# 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 258/2025**

Mandaguacu (PR), 06 de Fevereiro 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 **02 DUAS DIARIAS** diária(s) conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** MARCIO JOSE SEBASTIÃO

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ALTA HOSPITALAR – PROCEDIMENTOS --

**Local do Evento:** CURITIBA/PR

**Dia da Saída:** 28/01/2025 Ás 23:00

**Dia de Retorno:** 30/01/2025 Ás 23:00

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

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

## Proc. Administrativo 258/2025

---

**De:** Angela P. - CTS

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

**Data:** 06/02/2025 às 16:49:00

**Setores (CC):**

DA, GRS, ADO

**Setores envolvidos:**

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

---

### diaria- MARCIO- 28/01 CURITIBA-TAI8F11

---

**Requerente\*:**

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

**Matrícula:**

201220

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**Descrição do Evento\*:**

TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ALTA HOSPITALAR – PROCEDIMENTOS --

**Local do Evento\*:**

CURITIBA/PR

**Data de Saída\*:**

28/01/2025

**Hora de Saída\*:**

23:00

**Data Retorno\*:**

30/01/2025

**Hora de Retorno\*:**

23:00

**Quantidade Diárias\*:**

02 DUAS DIARIAS

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

[REDACTED]

---

Diretora de Administração da secretaria de saúde, NATALIA, ciente da realização das diárias- antes do DECRETO VIGENTE.

- *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. Encaminho para análise e providencias.

Att,

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Ana Caroline Carnelossi	10/02/2025 15:58:29	1Doc ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **4DE9-604C-6550-7081**

**Proc. Administrativo 1- 258/2025**

**De:** Erika J. - GRS

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 10/02/2025 às 13:01:28

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 2- 258/2025**

**De:** José A. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 13/02/2025 às 11:41:06

para empenho

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

**Proc. Administrativo 3- 258/2025**

**De:** Daiane S. - CTB

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

**Data:** 13/02/2025 às 16:30:04

Boa tarde, aguardo assinatura para dar prosseguimento ao pedido.

—  
*Daiane Fernandes de Souza  
Administrativo*

**Proc. Administrativo 4- 258/2025**

**De:** Jose M. - ADO

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 14/02/2025 às 09:15:22

Bom dia!

Em razão de todos os proc. administrativos de diárias abertos com data anterior a 13/02 apresentarem o nome do prefeito anterior no documento de assinatura, o gabinete não validará a assinatura via 1 DOC. Estamos realizando a correção manual em cada documento, para assegurar a publicação correta. A partir de 13/02, os proc. administrativos abertos serão automaticamente registrados com o nome correto do Prefeito para assinatura, uma vez que o setor de TI solicitou a correção no sistema 1 DOC e nos informou sobre a correção.

Abaixo, segue o documento devidamente corrigido e assinado com o certificado digital do atual prefeito.

Atenciosamente,

**Vanessa Bolonhesi**  
**Secretaria de Gabinete**

**Anexos:**

emissao\_4DE9604C65507081C05E8829\_proc\_administrativo\_258\_2025\_Assinado.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

## PEDIDO PARA CONCESSÃO DE DIÁRIA

**PEDIDO 258/2025**

Mandaguacu (PR), 06 de Fevereiro de 2025

Exmo. Sr.Prefeito **José Roberto Mendes**

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 **02 DUAS DIARIAS** diária(s) conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** MARCIO JOSE SEBASTIÃO

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** TRANSPORTE DE PACIENTES EM CONSULTA ESPECIALIZADA + ALTA HOSPITALAR – PROCEDIMENTOS --

**Local do Evento:** CURITIBA/PR

**Dia da Saída:** 28/01/2025 Ás 23:00

**Dia de Retorno:** 30/01/2025 Ás 23:00

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

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

JOSE  
ROBERTO  
MENDES:63  
453665953

Assinado de forma  
digital por JOSE  
ROBERTO  
MENDES  
[REDACTED]  
Dados: 2025.02.14  
09:14:37 -03'00'

**José Roberto Mendes**

**Prefeito Municipal**

**Proc. Administrativo 5- 258/2025**

**De:** Daiane S. - CTB

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

**Data:** 14/02/2025 às 13:38:10

Boa tarde, a fonte e despesa indicada esta sem saldo.

**Proc. Administrativo 6- 258/2025**

**De:** Erika J. - GRS

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 18/02/2025 às 15:44:15

Daiane, boa tarde!

Conforme decreto publicado com novas dotações,

Por favor, liquidar 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 7- 258/2025**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 20/02/2025 às 14:56:56

Segue liquidação

—  
*Daiane Fernandes de Souza  
Administrativo*

**Anexos:**

674.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: 20/02/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 20/02/2025

Nº da Liquidação: 674/2025

Nº do Empenho: 753/2025

ORDINARIO

Vencimento: 20/02/2025

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.	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	753/2025	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 CURITIBA/PR. Proc. Administrativo 258/2025.

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

Descontos:

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

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: 20/02/2025

Responsável

**Proc. Administrativo 8- 258/2025**

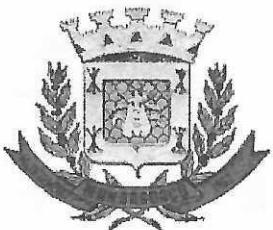
**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 18/12/2025 às 10:05:59

**Anexos:**

258\_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: 30/01/2025

DATA CONSULTA: 30/01/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 23:00 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: CURITIBA/PR

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	08:00	

\*\*OBS: PRÉ OPERATORIOS—BUSCAR PACIENTE [REDACTED] NA RESIDENCIA- PÓS OPERATORIO

Marcio José Sebastião  
MOTORISTA

COORDENAÇÃO  
Natalia Dillito Ferin  
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

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br