



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 343/2025

Mandaguacu (PR), 12 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 (**??**) **ACIMA DE 500 KM IDA E VOLTA** diária(s) conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: transporte de pacientes para consulta especializada na cidade de campo largo e curitiba

Local do Evento: curitiba/ campo largo /PR

Dia da Saída: 12/02/2025 Ás 22:00

Dia de Retorno: 14/02/2025 Ás 20:00

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

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

Proc. Administrativo 343/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 12/02/2025 às 19:26:00

Setores (CC):

DA, GRS, ADO

Setores envolvidos:

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

DIARIA- 12/02-MARCIO- CURITIBA- RHA3E04

Requerente*:

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Matrícula:

201220

Cargo:

motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

transporte de pacientes para consulta especializada na cidade de campo largo e curitiba

Local do Evento*:

curitiba/ campo largo /PR

Data de Saída*:

12/02/2025

Hora de Saída*:

22:00

Data Retorno*:

14/02/2025

Hora de Retorno*:

20:00

Quantidade Diárias*:

(??) ACIMA DE 500 KM IDA E VOLTA

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. Encaminho para análise e providencias.

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Ana Caroline Carnelossi	13/02/2025 12:38:25	1Doc	ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]
Jose Roberto Mendes	20/02/2025 07:53:42	1Doc	JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **E781-B475-9A37-0AC9**

Proc. Administrativo 1- 343/2025

De: Erika J. - GRS

Para: DA - Divisão de Administração de Saúde

Data: 13/02/2025 às 10:57:06

Segue para conferência.

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 2- 343/2025

De: Jose M. - ADO

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 14/02/2025 às 16:04:02

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 3- 343/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 18/02/2025 às 07:55:01

Segue para empenho após: "Para transporte de pacientes: Anexar comprovante de agendamento de consulta" conforme consta na solicitação.

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 343/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 18/02/2025 às 08:01:47

Bom dia, aguardo assinatura para dar prosseguimento.

—
*Daiane Fernandes de Souza
Administrativo*

Proc. Administrativo 5- 343/2025

De: Erika J. - GRS

Para: CTB - Contabilidade

Data: 18/02/2025 às 15:57:30

Daiane, após assinatura do prefeito, empenhar/liquidar na seguinte despesa:

Daiane, boa tarde!

Conforme decreto publicado hoje, com novas dotações,

Utilizar 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 6- 343/2025

De: José A. - SEF

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 20/02/2025 às 15:02:41

Setores (CC):

SS, GRS, INF-SS

Boa tarde

Considerando o Decreto 9344/2025, que regulamenta a concessão de diárias aos servidores, tendo em vista a distância do município até Curitiba, o valor da diária se enquadra no item: " Para cidades acima de 250km de distância até 500km de distância, com pernoite" no valor de **568,20**. Considerando que a primeira pernoite será em viagem e somente uma em hotel, a quantidade a ser liberada seria de **uma diária nesse valor**. Peço autorização para dar continuidade nas condições apresentadas e lembrando que falta anexar a guia de agendamento do paciente conforme despacho 3.

—
Fabiani Ferrarezi
Diretora de Contabilidade

Proc. Administrativo 7- 343/2025

De: Erika J. - GRS

Para: CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

Data: 20/02/2025 às 15:04:05

Angela, segue despacho 6.

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 8- 343/2025

De: Erika J. - GRS

Para: DA - Divisão de Administração de Saúde

Data: 20/02/2025 às 15:17:29

Natalia, por favor, verificar.

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 9- 343/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 21/02/2025 às 10:31:10

Segue liquidação

—
*Daiane Fernandes de Souza
Administrativo*

Anexos:

683.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: 21/02/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 21/02/2025

Nº da Liquidação: 683/2025

Nº do Empenho: 774/2025

ORDINARIO

Vencimento: 21/02/2025

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:	00303.00303.01.02.00.01.1	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	774/2025	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 E CAMPO LARGO/PR. Proc. Administrativo 343/2025.

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. liquação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 21/02/2025

Responsável

Proc. Administrativo 10- 343/2025

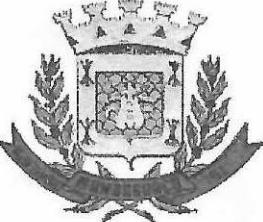
De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/12/2025 às 10:33:24

Anexos:

343_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: 12/02/2025

DATA CONSULTA: 14/02/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 22:00 HORAS

MOTORISTA: MARCIO

DESTINO: CURITIBA/PR

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	08:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	12:00	

**OBS:

Márcio José Sebastião
MOTORISTA

COORDENAÇÃO
Natalia Difito Ferri
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

1Doc: Proc. Administrativo 343/2025 | Anexo: 343_2025_0001.pdf (1/1)

16/16

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br