



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 563/2025

Mandaguacu (PR), 26 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA INTERNAÇÃO E CONSULTAS AVALIAÇÃO CIRURGICA

Local do Evento: ARAPONGAS/PR

Dia da Saída: 26/02/2025 Ás 05:00

Dia de Retorno: 26/02/2025 Ás 15:30

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

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

Proc. Administrativo 563/2025

De: Angela P. - CTS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 26/02/2025 às 15:24:41

Setores (CC):

GRS, ADO

Setores envolvidos:

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

diaria- 26/02 MARCIO- [REDACTED]

Requerente*:

MARCIO JOSE SEBASTIÃO

Matrícula:

201220

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA INTERNAÇÃO E CONSULTAS AVALIAÇÃO CIRURGICA

Local do Evento*:

ARAPONGAS/PR

Data de Saída*:

26/02/2025

Hora de Saída*:

05:00

Data Retorno*:

26/02/2025

Hora de Retorno*:

15:30

Quantidade Diárias*:

ACIMA

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 providências.

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	07/03/2025 09:20:16	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **5B6B-A938-18D4-6082**

Proc. Administrativo 1- 563/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 26/02/2025 às 15:26:16

Setores (CC):

DA, GRS

Setores envolvidos:

SS, DA, GRS, CTS, ADO

diaria- 26/02 MARCIO- [REDACTED]

Segue para ciência da Diretora.

Jéssika Cardoso Baldin



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C21C-B846-3C05-3149

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

- ✓ ANA CAROLINE CARNELOSSI (CPF [REDACTED]) em 27/02/2025 16:27:34 (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/C21C-B846-3C05-3149>

Proc. Administrativo 2- 563/2025

De: Natalia D. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 27/02/2025 às 17:34:05

Ciente, segue para assinatura.

—
Natalia Dillio Ferin
Diretora Administrativa

Proc. Administrativo 3- 563/2025

De: Jéssika B. - GRS

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 28/02/2025 às 09:05:56

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 4- 563/2025

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 28/02/2025 às 13:04:00

—
José Augusto Araujo

Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 563/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 07/03/2025 às 14:01:39

Segue liquidação

—
*Daiane Fernandes de Souza
Administrativo*

Anexos:

1051.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: 07/03/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 07/03/2025

Nº da Liquidação: 1051/2025

Nº do Empenho: 1150/2025

ORDINARIO

Vencimento: 07/03/2025

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:	1150/2025	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 ARAPONGAS/PR. Proc. Administrativo 563/2025.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	151,52
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	151,52
---------------------	------	------------------	--------

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: 07/03/2025

Responsável

Proc. Administrativo 6- 563/2025

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/12/2025 às 13:07:14

Anexos:

563_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: 26/02/2025

HORARIO DE SAIDA: 05:00 HORAS

DATA CONSULTA: 26/02/2025

MOTORISTA: MARCIO

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: ARAPONGAS

VEICULO: [REDACTED]

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

**OBS: ENDEREÇO DESTINO: HONPAR 01 – PACIENTE [REDACTED] PARA INTERNAÇÃO CIRURGICA-
[REDACTED] CONSULTA

Márcio José Setostiano
MOTORISTA

COORDENAÇÃO

Natalia Dillito Ferin

Diretora da Divisão de Administração

Decreto n° 9289/2025

Departamento de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br

COORDENAÇÃO FROTA