



Prefeitura do Município de Mandaguçu

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 1.071/2026

Mandaguçu (PR), 11 de Fevereiro de 2026

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

Eu, **JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO**, sob a Matrícula 2020901, 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Tipo de Cargo:

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 12/02/2026, às 01h00, com a AMBULÂNCIA, para levar paciente a CURITIBA/PR para exame de sanidade mental. DISTANCIA 452KM.

Local do Evento: CURITIBA/PR

Dia da Saída: 12/02/2026 Às 01:00

Dia de Retorno: 12/02/2026 Às 17:00

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

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

Proc. Administrativo 1.071/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 11/02/2026 às 20:54:54

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 12/02/2026 - JHONATAN - CURITIBA

Requerente*:

JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Matrícula:

2020901

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 12/02/2026, às 01h00, com a AMBULÂNCIA, para levar paciente a CURITIBA/PR para exame de sanidade mental. DISTANCIA 452KM.

Local do Evento*:

CURITIBA/PR

Data de Saída*:

12/02/2026

Hora de Saída*:

01:00

Data Retorno*:

12/02/2026

Hora de Retorno*:

17:00

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████████

—
Bianca Lunardon de Jesus

Coordenadora de Transporte Sanitário

Decreto 9911/2026

Anexos:

JHONATAN_12_02_2026_CURITIBA.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante | Data | Assinatura |
|----------------------|---------------------|--|
| Natalia Dillio Ferin | 12/02/2026 07:57:25 | 1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF ██████████ |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **9C2D-7D0D-BB70-5359**

Proc. Administrativo 1- 1.071/2026

De: Jack S. - DA

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 12/02/2026 às 16:17:30

Segue para informa despesa

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos
Diretor Administrativo da Saúde
Decreto de nomeação nº 9657/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 12/02/2026 às 16:23:09

Prezado Secretário,

Encaminho a despesa solicitada:

- **Fonte:** 303
- **Dotação:** 179

Obs.: Ressalto que minhas atribuições se limitam exclusivamente ao fornecimento dos códigos de dotação existentes e de seus respectivos saldos disponíveis no momento, não me competindo qualquer responsabilidade adicional.

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 3- 1.071/2026

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 12/02/2026 às 16:40:58

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 1.071/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 13/02/2026 às 17:03:15

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante | Data | Assinatura |
|---------------------|---------------------|---|
| Jose Roberto Mendes | 13/02/2026 17:03:22 | 1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED] |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7369-58AE-C7D5-1C98**

Proc. Administrativo 5- 1.071/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 18/02/2026 às 14:59:50

Boa tarde,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1279.pdf



MUNICÍPIO DE MANDAGUACU
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DO PARANÁ

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

Página: 1 / 1

Data: 18/02/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 18/02/2026
Nº da Liquidação: 1279/2026
Nº do Empenho: 1216/2026
ORDINARIO
Vencimento: 18/02/2026

| | | |
|----------------------|---------------------------|--|
| Órgão: | 06.000 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Unidade: | 06.009 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Funcional: | 10.301.6 | PROGRAMA SAÚDE PARA TODOS |
| Projeto/Atividade: | 2044 | MANTER AS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.14.14.01.00.00 | SERVIDORES EFETIVOS |
| Recurso: | 00303.00303.01.02.00.00.1 | SAÚDE – RECEITAS VINCULADAS (E.C. 29/00 – 15%) |

| | | | |
|--------------------|-----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 1216/2026 | Liquidações anteriores: | 0,00 |
| Valor do empenho: | 227,28 | Valor liquidado: | 227,28 |
| Valor anulado: | 0,00 | Valor anulado: | 0,00 |
| Total (A): | 227,28 | Total (B): | 227,28 |
| | | Total (A - B): | 0,00 |

| | | | |
|-----------|------------------------------|-------------------------|-----|
| Credor: | JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO | | |
| CPF/CNPJ: | ██████████ | Inscr.Est./Ident.Prof.: | |
| Endereço: | | Cidade: | UF: |
| Banco: | | Conta: | |
| Agência: | | Tipo da Conta: | |

Especificação:
TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CIDADE DE CURITIBA-PR. Proc. Administrativo 1.071/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 227,28

Descontos:

| | | | |
|---------------------|------|------------------|--------|
| Total de descontos: | 0,00 | Liquido a pagar: | 227,28 |
|---------------------|------|------------------|--------|

| | | |
|-------------------|-------------------|-------|
| 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: 18/02/2026
Responsável

Proc. Administrativo 6- 1.071/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/02/2026 às 15:10:19

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

JHONATAN_ALVES_DO_NASCIMENTO_18_02_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3331815069666111
18/02/2026 15:09:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.35
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: [REDACTED]- CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: [REDACTED]- PEDRO TAQUES

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 227,28

DEBITO EM: 18/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021801

AUTENTICACAO SISBB: B.1B9.104.B4B.3A7.ECB

Transação efetuada com sucesso por: JJ045770 NATALIA DILLIO FERIN.

Proc. Administrativo 7- 1.071/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/05/2026 às 13:28:44

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_1071_2026_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguacu

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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 12/02/2026

DATA CONSULTA: 12/02/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 01:00 HORAS

MOTORISTA: JHONATAN

DESTINO: CURITIBA

| PACIENTE | TELEFONE | ACOMP | ENDEREÇO | DESTINO | HORA | ASSINATURA |
|------------|------------|-------|--------------------|--------------------------------------|-------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | SIM | PRONTO ATENDIMENTO | RUA PAULO TURKIEWICZ, 150 - CURITIBA | 07:00 | [REDACTED] |
| | | | | | | |

**OBS:

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

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