



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 1.134/2026

Mandaguçu (PR), 13 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 18/02/2026, às 04h30, com a VAN, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimentos oftalmológicos.
DISTANCIA 139KM.

Local do Evento: MAMBORÊ/PR

Dia da Saída: 18/02/2026 Às 04:30

Dia de Retorno: 18/02/2026 Às 16:00

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

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

Proc. Administrativo 1.134/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 13/02/2026 às 21:43:49

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 18/02/2026 - JHONATAN - MAMBORE

Requerente*:

JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Matrícula:

2020901

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 18/02/2026, às 04h30, com a VAN, para levar pacientes a MAMBORÉ/PR para procedimentos oftalmológicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento*:

MAMBORÉ/PR

Data de Saída*:

18/02/2026

Hora de Saída*:

04:30

Data Retorno*:

18/02/2026

Hora de Retorno*:

16:00

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████████

—
Bianca Lunardon de Jesus

Coordenadora de Transporte Sanitario

Decreto 9911/2026

Anexos:

JHONATAN_18_02_2026_MAMBORE.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	18/02/2026 08:44:15	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF ██████████

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8D75-1089-6556-D0C5**

Proc. Administrativo 1- 1.134/2026

De: Jack S. - DA

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 18/02/2026 às 09:17:08

Bom dia,

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: 18/02/2026 às 13:44:27

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- 1.134/2026

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 19/02/2026 às 10:46:04

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 1.134/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 19/02/2026 às 14:30:39

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	19/02/2026 14:30:48	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **AC9E-28D2-D25A-F707**

Proc. Administrativo 5- 1.134/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

Data: 19/02/2026 às 14:49:37

Boa tarde!

O formulário de diária está com dados pendentes. Estou devolvendo para preenchimento e posterior continuidade.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 6- 1.134/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: CTB - Contabilidade

Data: 19/02/2026 às 16:07:30

Boa tarde!

Poderia me informar quais dados estão pendentes para realizar sua devida correção ?

Att,

–

Bianca Lunardon de Jesus

Coordenadora de Transporte Sanitario

Decreto 9911/2026

Proc. Administrativo 7- 1.134/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: CTS - Coordenação de Transporte Sanitário

Data: 19/02/2026 às 16:37:44

tipo de cargo

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 8- 1.134/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: CTB - Contabilidade

Data: 26/02/2026 às 09:55:56

Bom dia!

Cargo efetivo.

—

Bianca Lunardon de Jesus

Coordenadora de Transporte Sanitario

Decreto 9911/2026

Proc. Administrativo 9- 1.134/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 26/02/2026 às 10:55:13

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1579.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: 26/02/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 26/02/2026

Nº da Liquidação: 1579/2026

Nº do Empenho: 1451/2026

ORDINARIO

Vencimento: 26/02/2026

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:	1451/2026	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: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: ██████████ Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: Cidade: UF:

Banco: Conta:

Agência: Tipo da Conta:

Especificação:

TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CIDADE DE MAMBORÉ-PR. Proc. Administrativo 1.134/2026.

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 151,52

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 151,52

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: 26/02/2026

Responsável

Proc. Administrativo 10- 1.134/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 26/02/2026 às 14:06:34

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

JHONATAN_ALVES_DO_NASCIMENTO_saude_26_02_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3342613573497941
26/02/2026 14:02:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.34
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: ██████████ - PEDRO TAQUES

CONTA: ██████████

FAVORECIDO: JHONATAN ALVES ██████████

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 26/02/2026

=====

DOCUMENTO: 022606

AUTENTICACAO SISBB: 1.EFA.6FB.2D8.2C7.0FC

Transação efetuada com sucesso por: JJ045770 NATALIA DILLIO FERIN.

Proc. Administrativo 11- 1.134/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

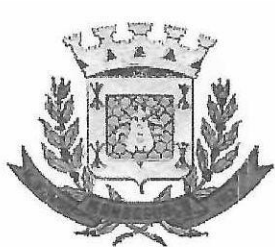
Data: 18/05/2026 às 13:18:49

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_1134_2026_0001.pdf



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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 18/02/2026

DATA CONSULTA: 18/02/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO : E [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 04:30 HORAS

MOTORISTA: JHONATAN

DESTINO: MAMBORE

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	SIM	MAMBORE	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	SIM	MAMBORE	07:00	

**OBS :

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc. Administrativo 1.134/2026 | Anexo: PAD_1134_2026_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br