



Prefeitura do Município de Mandaguáçu

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 1.429/2026

Mandaguáçu (PR), 26 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: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 27/02/2026, às 04h30, com a VAN, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimentos oftalmológicos.
DISTANCIA 139KM.

Local do Evento: MAMBORÊ/PR

Dia da Saída: 27/02/2026 Às 04:30

Dia de Retorno: 27/02/2026 Às 17:30

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

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

Proc. Administrativo 1.429/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 26/02/2026 às 20:44:40

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 27/02/2026 - JHONATAN - MAMBORE

Requerente*:

JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Matrícula*:

2020901

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 27/02/2026, às 04h30, com a VAN, para levar pacientes a MAMBORÉ/PR para procedimentos oftalmológicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento*:

MAMBORÉ/PR

Data de Saída*:

27/02/2026

Hora de Saída*:

04:30

Data Retorno*:

27/02/2026

Hora de Retorno*:

17:30

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

[REDACTED]

Bianca Lunardon de Jesus*Coordenadora de Transporte Sanitario**Decreto 9911/2026***Anexos:**

JHONATAN_27_02_2026_MAMBORE.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	27/02/2026 09:26:51	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **CF8D-F22E-E318-0FFD**

Proc. Administrativo 1- 1.429/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 25/03/2026 às 16:32:21

Setores (CC):

GRS

—

Bianca Lunardon de Jesus

Coordenadora de Transporte Sanitario

Decreto 9911/2026

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 25/03/2026 às 16:38:51

Prezada Secretária,

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- 1.429/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 26/03/2026 às 10:51:48

Tendo em vista que a diária não chegou em tempo hábil à Secretaria da Fazenda, solicito novamente a assinatura da Secretária de Saúde e autorização para dar prosseguimento na data de hoje.

—
Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	01/04/2026 11:14:14	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **9573-2A68-2C15-4D72**

Proc. Administrativo 4- 1.429/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 01/04/2026 às 14:53:32

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 5- 1.429/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTBC - Contabilidade (Contador)

Data: 01/04/2026 às 15:20:48

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	01/04/2026 15:21:03	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **2B22-F44E-E23C-DBE0**

Proc. Administrativo 6- 1.429/2026

De: Ederson S. - CTBC

Para: CTB - Contabilidade

Data: 01/04/2026 às 16:04:49

Setores (CC):

SEF, CTB

Para atendimento dos despachos 4 e 5.

Obrigado!

—

Ederson Fábio P. da Silva

Contador Municipal e do RPPS

Proc. Administrativo 7- 1.429/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 01/04/2026 às 16:09:43

Boa tarde,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3108.pdf



MUNICIPIO 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: 01/04/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 01/04/2026

Nº da Liquidação: 3108/2026

Nº do Empenho: 2911/2026

ORDINARIO

Vencimento: 01/04/2026

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:	2911/2026	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 1.429/2026.

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: 01/04/2026

Responsável

Proc. Administrativo 8- 1.429/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 01/04/2026 às 16:36:23

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

JHONATAN_ALVES_DO_NASCIMENTO_19292_9_01_04_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3360115490420631
01/04/2026 16:32:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.14
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: [REDACTED]

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: [REDACTED]

AGENCIA: [REDACTED]

FAVORECIDO: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 01/04/2026

DOCUMENTO: 040104

AUTENTICACAO SISBB: 7.0B4.90B.65E.A6A.2D0

Transação efetuada com sucesso por: JC676962 LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS.

Proc. Administrativo 9- 1.429/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

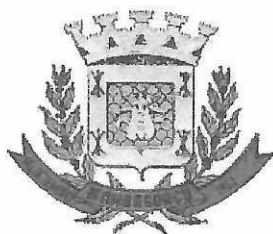
Data: 18/05/2026 às 14:11:56

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_1429_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: 27/02/2026

DATA CONSULTA: 27/02/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 04:30 HORAS

MOTORISTA: JHONATAN

DESTINO: MAMBORÊ

PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	

**OBS:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br