



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 1.480/2026

Mandaguçu (PR), 27 de Fevereiro de 2026

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

Eu, **ANDRE ALMEIDA DA SILVA**, sob a Matrícula 202081, 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: ANDRE ALMEIDA DA SILVA

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 28/02/2026, às 04h30, com o ONIBUS, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimetos oftalmologicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento: MAMBORÊ/PR

Dia da Saída: 28/02/2026 Às 04:30

Dia de Retorno: 28/02/2026 Às 18:00

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

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

Proc. Administrativo 1.480/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 27/02/2026 às 20:52:05

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 28/02/2026 - ANDRE - MAMBORE

Requerente*:

ANDRE ALMEIDA DA SILVA

Matrícula*:

202081

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 28/02/2026, às 04h30, com o ONIBUS, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimentos oftalmológicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento*:

MAMBORÊ/PR

Data de Saída*:

28/02/2026

Hora de Saída*:

04:30

Data Retorno*:

28/02/2026

Hora de Retorno*:

18:00

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:**

ANDRE_28_02_2026_MAMBORE.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	27/02/2026 23:46:32	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **33A4-2B7A-9BEF-F6F0**

Proc. Administrativo 1- 1.480/2026

De: Jack S. - DA

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 04/03/2026 às 08:28:25

Segue para informa despesa

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 2- 1.480/2026

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 04/03/2026 às 08:37:19

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- 1.480/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 04/03/2026 às 14:58:02

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Assessora de Gestão

Proc. Administrativo 4- 1.480/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 05/03/2026 às 13:46:35

—
José Roberto Mendes

Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	05/03/2026 13:46:42	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1F1E-0B51-167E-0EFE**

Proc. Administrativo 5- 1.480/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 06/03/2026 às 08:35:16

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

2022.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: 06/03/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 06/03/2026

Nº da Liquidação: 2022/2026

Nº do Empenho: 1921/2026

ORDINARIO

Vencimento: 06/03/2026

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:	1921/2026	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:	ANDRE ALMEIDA DA SILVA		
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 1.480/2026.

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: 06/03/2026
Responsável

Proc. Administrativo 6- 1.480/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/03/2026 às 10:41:12

Bom dia, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

ANDRE_ALMEIDA_DA_SILVA_19292_9_06_03_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3370609374168661
06/03/2026 10:28:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.52
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: [REDACTED] - MANDAGUACU

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: ANDRE ALMEIDA DA SILVA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 06/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: D.D9A.B18.567.613.2D6

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

Proc. Administrativo 7- 1.480/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 13/05/2026 às 14:10:01

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_1480_2026_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: 28/02/2026

HORARIO DE SAIDA: 04:30 HORAS

DATA CONSULTA: 28/02/2026

MOTORISTA: ANDRÉ

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: MAMBORÊ

VEICULO: [REDACTED]

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br



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

[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORÊ	07:00	

**OBS:

[Handwritten Signature]
MOTORISTA

[Handwritten Signature]
COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc. Administrativo 1.480/2026 | Anexo: PAD_1480_2026_0001.pdf (2/2)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br