



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 1.482/2026

Mandaguáçu (PR), 27 de Fevereiro de 2026

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

Eu, **REGINALDO VIANA LUCA**, sob a Matrícula 2020891, 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: REGINALDO VIANA LUCA

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 02/03/2026, às 05h30, com o CARRO, para levar pacientes a FAXINAL/PR para consultas. DISTANCIA 150KM.

Local do Evento: FAXINAL/PR

Dia da Saída: 02/03/2026 Às 05:30

Dia de Retorno: 02/03/2026 Às 16:30

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

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

Proc. Administrativo 1.482/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 27/02/2026 às 21:02:12

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 02/03/2026 - REGINALDO - FAXINAL

Requerente*:

REGINALDO VIANA LUCA

Matrícula*:

2020891

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 02/03/2026, às 05h30, com o CARRO, para levar pacientes a FAXINAL/PR para consultas. DISTANCIA 150KM.

Local do Evento*:

FAXINAL/PR

Data de Saída*:

02/03/2026

Hora de Saída*:

05:30

Data Retorno*:

02/03/2026

Hora de Retorno*:

16:30

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████████

—
Bianca Lunardon de Jesus

Coordenadora de Transporte Sanitario

Decreto 9911/2026

Anexos:

REGINALDO_02_03_2026_FAXINAL.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	27/02/2026 23:53:50	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF ██████████

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7828-CF74-9CE6-74FE**

Proc. Administrativo 1- 1.482/2026

De: Jack S. - DA

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 04/03/2026 às 08:26:20

Segue para informa despesa

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 2- 1.482/2026

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 04/03/2026 às 08:39:09

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- 1.482/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 04/03/2026 às 14:57:21

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Assessora de Gestão

Proc. Administrativo 4- 1.482/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 05/03/2026 às 13:47:41

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	05/03/2026 13:47:48	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **5A86-8BD2-D40D-E11F**

Proc. Administrativo 5- 1.482/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 06/03/2026 às 08:41:09

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

2024.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: 2024/2026
Nº do Empenho: 1923/2026
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:	1923/2026	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:	REGINALDO VIANA LUCAS		
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 FAXINAL-PR. Proc. Administrativo 1.482/2026.

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- 1.482/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/03/2026 às 10:40:03

Bom dia, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

REGINALDO_VIANA_LUCA_19292_9_06_03_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3370609374168661
06/03/2026 10:29:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.38
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]

AGENCIA: [REDACTED]

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: REGINALDO VIANA LUCA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 06/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030604

AUTENTICACAO SISBB: A.698.394.7D3.1EC.E7F

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

Proc. Administrativo 7- 1.482/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/05/2026 às 14:17:16

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_1482_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: 02/03/2026

DATA CONSULTA: 02/03/2026



LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO 

HORARIO DE SAIDA: 05:30 HORAS

MOTORISTA: REGINALDO

DESTINO: FAXINAL

PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
			PRONTO ATENDIMENTO	FAXINAL	08:00	

X
**OBS:



MOTORISTA

Bianco da Moura

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc. Administrativo 1.482/2026 | Anexo: PAD_1482_2026_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br