



# 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 1.894/2025

Mandaguáçu (PR), 14 de Maio de 2025

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

Eu, **ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO**, sob a Matrícula 201149, 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 UMA DIARIA ACIMA DE 400 KM diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

**Solicitante:** ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CONSULTA ESPECIALIZADA, TRATAMENTO ONCOLOGICO

**Local do Evento:** CURITIBA

**Dia da Saída:** 14/05/2025 Às 23:00

**Dia de Retorno:** 16/05/2025 Às 00:00

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

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 1.894/2025

---

**De:** Angela P. - CTS

**Para:** GRS - Gestão de Recursos da Saúde

**Data:** 14/05/2025 às 15:57:39

**Setores (CC):**

DA, GRS

**Setores envolvidos:**

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

### DIARIA- Eliana - 15/05 Curitiba - [REDACTED]

---

**Requerente\*:**

ELIANA APARECIDA CUSTODIO RIBEIRO

**Matrícula:**

201149

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**Descrição do Evento\*:**

TRANSPORTE DE PACIENTE PARA CONSULTA ESPECIALIZADA, TRATAMENTO ONCOLOGICO

**Local do Evento\*:**

CURITIBA

**Data de Saída\*:**

14/05/2025

**Hora de Saída\*:**

23:00

**Data Retorno\*:**

16/05/2025

**Hora de Retorno\*:**

00:00

**Quantidade Diárias\*:**

01 UMA DIARIA ACIMA DE 400 KM

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

[REDACTED]

---

- Para transporte de pacientes: Anexar comprovante de agendamento de consulta.-- LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018-- Art. 1º Esta Lei dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

—

Atenciosamente,

**Angela Pessutto  
CTSSMS**

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
Natalia Dillio Ferin	14/05/2025 16:43:25	1Doc	NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]
Ana Caroline Carnelossi	14/05/2025 22:25:44	1Doc	ANA CAROLINE CARNELOSSI CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **97F6-9F23-DEF3-01C3**

**Proc. Administrativo 1- 1.894/2025**

**De:** Jéssika B. - GRS

**Para:** DA - Divisão de Administração de Saúde

**Data:** 14/05/2025 às 16:15:55

Segue para conferência da diretora.

—

**Jéssika Cardoso Baldin**

**Proc. Administrativo 2- 1.894/2025**

**De:** Natalia D. - DA

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 14/05/2025 às 16:43:57

**Setores (CC):**

SS

Secretária segue para assinatura ,

Atenciosamente.

—

**Natalia Dillio Ferin**

*Diretora Administrativa*

**Proc. Administrativo 3- 1.894/2025**

**De:** Jéssika B. - GRS

**Para:** SEF - Secretaria de Fazenda

**Data:** 15/05/2025 às 14:57:26

Por favor, empenhar na seguinte despesa:

Fonte: 303

Dotação: 135

Obs.: Lembrando que minha função se limita apenas em fornecer códigos de dotações existentes e seus saldos disponíveis no momento, não tendo qualquer responsabilidade além dessa.

—

**Jéssika Cardoso Baldin**

**Proc. Administrativo 4- 1.894/2025**

**De:** José A. - SEF

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

**Data:** 15/05/2025 às 20:35:59

—  
**José Augusto Araujo**  
*Secretário de Fazenda*

**Proc. Administrativo 5- 1.894/2025**

**De:** Jose M. - ADO

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 16/05/2025 às 15:06:55

—  
**José Roberto Mendes**  
*Prefeito Municipal*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	16/05/2025 15:07:02	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **C92E-9187-DC93-C0EF**

**Proc. Administrativo 6- 1.894/2025**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 19/05/2025 às 13:56:28

SEGUE LIQUIDAÇÃO

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3122.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DO PARANÁ

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

Página: 1 / 1

Data: 19/05/2025

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 19/05/2025  
Nº da Liquidação: 3122/2025  
Nº do Empenho: 3312/2025  
ORDINARIO  
Vencimento: 19/05/2025

Órgão: 06.000 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Unidade: 06.001 GABINETE DO SECRETARIO  
Funcional: 10.301.11 SAUDE 24 HORAS  
Projeto/Atividade: 2052 MANUTENÇÃO GABINETE DA SECRETARIA SAÚDE  
Natureza de Despesa: 3.3.90.14.14.01.00.00 SERVIDORES EFETIVOS  
Recurso: 00303.00303.01.02.00.01.1 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%)

Número do empenho:	3312/2025	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: ELIANA APARECIDA CUSTODIO  
CPF/CNPJ: ██████████ Inscr.Est./Ident.Prof.: ██████████ Telefone: ██████████  
Endereço: ██████████ Cidade: ██████████ UF: ██████████  
Banco: ██████████ Conta: ██████████  
Agência: ██████████ Tipo da Conta: ██████████

Especificação:  
ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PARA PROCEDIMENTO ESPECIALIZADO EM CURITIBA/PR. Proc. Administrativo 1.894/2025.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 227,28

Descontos:

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

Fundamento legal: \_\_\_\_\_ Número Processo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
Modal. licitação: \_\_\_\_\_ Número Licitação: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
Contrato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 19/05/2025  
Responsável

**Proc. Administrativo 7- 1.894/2025**

**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 14/04/2026 às 20:53:18

Prezado.

Favor anexar comprovante de pagamento.

Atenciosamente.

—

**Nathania Vansan Camillo Casarotto**

**Agente Administrativo**

**Proc. Administrativo 8- 1.894/2025**

**De:** Luiz S. - TES

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/04/2026 às 10:59:20

Bom dia, segue comprovantes, ref. aos PAs.: 1662,1803,1661,1894,1802,2022 e 2021/25.

att

—

**Luiz Marcelo Alves Dos Santos**

**Anexos:**

Eliana\_mai25.pdf



## Emissão de comprovantes

G3361510416491191  
15/04/2026 10:56:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.54  
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: ████████ - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: ██████████ - MANDAGUACU  
CONTA: ██████████

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA CUSTODIO  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 757,60  
DEBITO EM: 19/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051902  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D3D.90F.065.87A.F73

=====

Tem novidade chegando nos canais digitais  
Em breve, o atendimento digital estara com  
um visual que destaca o relacionamento do BB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.54  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: [REDACTED] - MANDAGUACU

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA CUSTODIO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 19/05/2025

=====

DOCUMENTO: 051905

AUTENTICACAO SISBB: 5.AFA.31D.C3A.A9E.82E

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.54  
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: [REDACTED] - MANDAGUACU

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA CUSTODIO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 303,04

DEBITO EM: 27/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052701

AUTENTICACAO SISBB: 5.D4E.1E5.710.682.B8B

---

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

**Proc. Administrativo 9- 1.894/2025**

**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

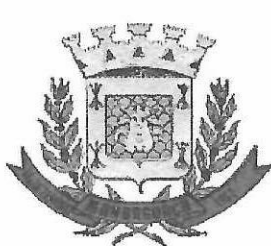
**Data:** 13/05/2026 às 16:07:21

—  
**Nathania Vansan Camillo Casarotto**

**Agente Administrativo**

**Anexos:**

PAD\_1894\_2025\_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: 15/05/2025

DATA CONSULTA: 15/05/2025

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 23:00 HORAS

MOTORISTA: ELIANA

DESTINO: CURITIBA

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	CURITIBA	09:00	

\*\*OBS :

*Eliana Sp. Custoda*

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

*[Signature]*

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc. Administrativo 1.894/2025 | Anexo: PAD\_1894\_2025\_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br