



# 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 1.914/2026

Mandaguáçu (PR), 10 de Março 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 11/03/2026, às 10h00, com o MICRO-ÔNIBUS, para levar pacientes a CORNÉLIO PROCÓPIO/PR para realizar exames. DISTANCIA 187KM.

**Local do Evento:** CORNÉLIO PROCÓPIO/PR

**Dia da Saída:** 11/03/2026 Às 10:00

**Dia de Retorno:** 11/03/2026 Às 19:00

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

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

## Proc. Administrativo 1.914/2026

---

**De:** Bianca J. - CTS

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 10/03/2026 às 08:28:50

**Setores (CC):**

SS, GRS

**Setores envolvidos:**

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

### PEDIDO DE DIARIA - 11/03/2026 - JHONATAN - CORNÉLIO PROCÓPIO

---

**Requerente\*:**

JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

**Matrícula\*:**

2020901

**Cargo\*:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo\*:**

Efetivo

**Descrição do Evento\*:**

Deslocamento em 11/03/2026, às 10h00, com o MICRO-ÔNIBUS, para levar pacientes a CORNÉLIO PROCÓPIO/PR para realizar exames. DISTANCIA 187KM.

**Local do Evento\*:**

CORNÉLIO PROCÓPIO/PR

**Data de Saída\*:**

11/03/2026

**Hora de Saída\*:**

10:00

**Data Retorno\*:**

11/03/2026

**Hora de Retorno\*:**

19:00

**Quantidade Diárias\*:**

01

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

██████████

---

—  
**Bianca Lunardon de Jesus**

*Coordenadora de Transporte Sanitário*

*Decreto 9911/2026*

**Anexos:**

jhonatan\_cornelio\_procopio.jpeg

jhontan\_conrneio\_procopio\_l.jpeg

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	10/03/2026 13:19:06	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF ██████████

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B95B-5882-CE38-8CE0**

**Proc. Administrativo 1- 1.914/2026**

**De:** Erika J. - GRS

**Para:** SEF - Secretaria de Fazenda

**Data:** 11/03/2026 às 09:02:26

Encaminho a despesa solicitada:

- **Fonte:**303
- **Dotação:**163

**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 2- 1.914/2026**

**De:** Fabiani F. - SEF

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

**Data:** 11/03/2026 às 11:29:05

Autorizado.

—

**Fabiani Ferrarezi**  
*Assessora de Gestão*

**Proc. Administrativo 3- 1.914/2026**

**De:** Jose M. - ADO

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 11/03/2026 às 15:31:00

Autorizado

—

**José Roberto Mendes**

*Prefeito Municipal*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	11/03/2026 15:32:33	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **58AF-FA03-49F0-22D8**

**Proc. Administrativo 4- 1.914/2026**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 13/03/2026 às 11:31:20

Boa tarde,  
Segue liquidação.

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

2323.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: 13/03/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 13/03/2026

Nº da Liquidação: 2323/2026

Nº do Empenho: 2149/2026

ORDINARIO

Vencimento: 13/03/2026

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	06.009	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.6	PROGRAMA SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade:	2042	MANTER AS AÇÕES E SERVIÇOS DO PRONTO ATENDIMENTO
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:	2149/2026	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 CORNÉLIO PROCÓPIO-PR. Proc. Administrativo 1.914/2026.

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: 13/03/2026

Responsável

**Proc. Administrativo 5- 1.914/2026**

**De:** Luiz S. - TES

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 13/03/2026 às 14:11:10

Boa tarde, segue comprovante. PAs.: 1915 e 1795/26.

att

—

**Luiz Marcelo Alves Dos Santos**

**Anexos:**

REGINALDO\_VIANA\_LUCA\_13\_03\_26.pdf



## Emissão de comprovantes

G3371313259115901  
13/03/2026 14:08:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.09  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

VALOR: R\$ 303,04

DEBITO EM: 13/03/2026

DOCUMENTO: 031306

AUTENTICACAO SISBB: 0.AE0.433.2A7.616.ECF

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

**Proc. Administrativo 6- 1.914/2026**

**De:** Luiz S. - TES

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 13/03/2026 às 14:13:51

Ignorar o despacho 5.

att

—

**Luiz Marcelo Alves Dos Santos**

**Proc. Administrativo 7- 1.914/2026**

**De:** Luiz S. - TES

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 13/03/2026 às 16:43:54

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

**Luiz Marcelo Alves Dos Santos**

**Anexos:**

JHONATAN\_ALVES\_DO\_NASCIMENTO\_13\_03\_26.pdf



## Emissão de comprovantes

G3351316203874181  
13/03/2026 16:26:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.35  
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: 13/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031309

AUTENTICACAO SISBB: 4.C20.0CF.B9D.A3C.3CC

Transação efetuada com sucesso por: JJ045770 NATALIA DILLIO FERIN.

**Proc. Administrativo 8- 1.914/2026**

**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

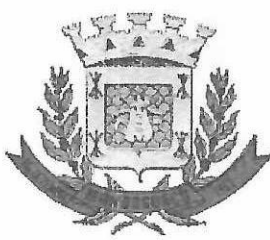
**Data:** 18/05/2026 às 13:47:45

—  
**Nathania Vansan Camillo Casarotto**

**Agente Administrativo**

**Anexos:**

PAD\_1914\_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: 11/03/2026

DATA CONSULTA: 11/03/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 02:30 HORAS

MOTORISTA: JHONATAN

DESTINO: JACAREZINHO

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

\*\*OBS:

  
MOTORISTA

  
COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br