



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 2.133/2026

Mandaguáçu (PR), 13 de Março 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 14/03/2026, às 04h30, com o MICRO-ONIBUS, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimetos oftalmologicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento: MAMBORÊ/PR

Dia da Saída: 14/03/2026 Às 04:30

Dia de Retorno: 14/03/2026 Às 17:00

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

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

Proc. Administrativo 2.133/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 13/03/2026 às 20:24:06

Setores (CC):

SS, GRS

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 14/03/2026 - 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 14/03/2026, às 04h30, com o MICRO-ONIBUS, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimentos oftalmológicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento*:

MAMBORÊ/PR

Data de Saída*:

14/03/2026

Hora de Saída*:

04:30

Data Retorno*:

14/03/2026

Hora de Retorno*:

17:00

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_14_03_2026_MAMBORE.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	16/03/2026 08:07:23	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **3C7D-CB93-7517-B3E3**

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 16/03/2026 às 16:20:13

Prezado 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 2- 2.133/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 17/03/2026 às 13:29:05

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 3- 2.133/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 17/03/2026 às 16:43:51

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	17/03/2026 16:44:57	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B960-927B-17D1-DC4F**

Proc. Administrativo 4- 2.133/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 23/03/2026 às 13:25:40

Boa tarde,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

2557.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: 23/03/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 23/03/2026

Nº da Liquidação: 2557/2026

Nº do Empenho: 2364/2026

ORDINARIO

Vencimento: 23/03/2026

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:	2364/2026	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 2.133/2026.

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: 23/03/2026
Responsável

Proc. Administrativo 5- 2.133/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 24/03/2026 às 10:58:25

Bom dia, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

ANDRE_ALMEIDA_DA_SILVA_23_03_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3312410305819961
24/03/2026 10:45:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.11
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: ████████- MANDAGUACU

CONTA: ████████

FAVORECIDO: ANDRE ALMEIDA DA SILVA

CPF/CNPJ: ██████████

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 23/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032301

AUTENTICACAO SISBB: E.91B.76B.CCC.52B.FD6

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

Proc. Administrativo 6- 2.133/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

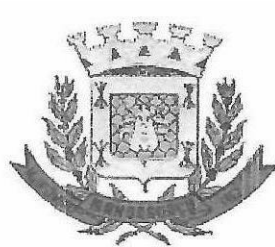
Data: 13/05/2026 às 14:13:27

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_2133_2026_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: 14/03/2026

DATA CONSULTA: 14/03/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 04:30 HORAS

MOTORISTA: ANDRE

DESTINO: MAMBORE

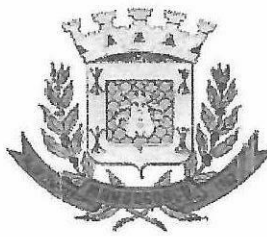
PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	MAMBORE	07:00	
[REDACTED]S	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	MAMBORE	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	SIM	MAMBORE	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	MAMBORE	07:00	
[REDACTED]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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Anexo: PAD_2133_2026_0001.pdf (1/3)

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

**OBS:

Bianca Lamardan

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc. Administrativo 2.133/2026 | Anexo: PAD_2133_2026_0001.pdf (2/3)

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

Fusni P. do Silva
MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc. Proc. Administrativo 20133/2026 | Anexo: PAD_2133_2026_0001.pdf (3/3)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br