



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 2.477/2026

Mandaguáçu (PR), 23 de Março de 2026

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

Eu, **ELIANA APARECIDA CUSTODIO**, 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 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ELIANA APARECIDA CUSTODIO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 24/03/2026, às 07h40, com o CARRO, para levar pacientes a CURITIBA/PR para consultas. DISTANCIA 423KM.

Local do Evento: CURITIBA/PR

Dia da Saída: 24/03/2026 Às 07:40

Dia de Retorno: 24/03/2026 Às 22:00

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

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

Proc. Administrativo 2.477/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 23/03/2026 às 19:27:06

Setores (CC):

SS, GRS

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 24/03/2026 - ELIANA - CURITIBA

Requerente*:

ELIANA APARECIDA CUSTODIO

Matrícula*:

201149

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 24/03/2026, às 07h40, com o CARRO, para levar pacientes a CURITIBA/PR para consultas. DISTANCIA 423KM.

Local do Evento*:

CURITIBA/PR

Data de Saída*:

24/03/2026

Hora de Saída*:

07:40

Data Retorno*:

24/03/2026

Hora de Retorno*:

22:00

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:**

ELIANA_CURITIBA.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	25/03/2026 10:02:46	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1DA5-BA92-DFDF-5DE2**

Proc. Administrativo 1- 2.477/2026

De: Erika J. - GRS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 23/03/2026 às 21:06:18

Prezada Secretária,

Segue para assinatura.

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 25/03/2026 às 10:04:52

Prezada 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 3- 2.477/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 25/03/2026 às 10:43:17

Autorizada

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 4- 2.477/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 25/03/2026 às 11:24:47

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	25/03/2026 11:25:06	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **AB96-BB81-2AA2-DC55**

Proc. Administrativo 5- 2.477/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 27/03/2026 às 09:54:38

Boa tarde,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

2787.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: 27/03/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 27/03/2026

Nº da Liquidação: 2787/2026

Nº do Empenho: 2667/2026

ORDINARIO

Vencimento: 27/03/2026

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:	2667/2026	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:
TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NA CIDADE DE CURITIBA-PR. Proc. Administrativo 2.477/2026.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	227,28
-------------------	-----------	--------------	--------

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

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: 27/03/2026
Responsável

Proc. Administrativo 6- 2.477/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 27/03/2026 às 13:16:51

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

ELIANA_APARECIDA_CUSTODIO_19292_9_27_03_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3352710316013141
27/03/2026 11:19:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.38
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: ████████- MANDAGUACU
CONTA: ████████

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA CUSTODIO
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 227,28
DEBITO EM: 27/03/2026

=====

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 6.7DC.E71.099.FBC.C04

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

Proc. Administrativo 7- 2.477/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/05/2026 às 09:40:37

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_2477_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: 24/03/2026

HORARIO DE SAIDA: 07:40 HORAS

DATA CONSULTA: 24/03/2026

MOTORISTA: ELIANA

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: CURITIBA

VEICULO

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
			SIM	CURITIBA	15:00	

**OBS: BUSCAR NA RESIDÊNCIA.

Eliana Aparecida Custodio

MOTORISTA

Bianca Leonardo

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