



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 2.586/2026

Mandaguáçu (PR), 24 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 25/03/2026, às 05h30, com o CARRO, para levar pacientes a ARAPONGAS/PR para realizar consultas. DISTANCIA 86,8KM.

Local do Evento: ARAPONGAS/PR

Dia da Saída: 25/03/2026 Às 05:30

Dia de Retorno: 25/03/2026 Às 16:00

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

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

Proc. Administrativo 2.586/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 24/03/2026 às 18:42:13

Setores (CC):

SS, GRS

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 25/03/2026 - JHONATAN - ARAPONGAS

Requerente*:

JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Matrícula*:

2020901

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 25/03/2026, às 05h30, com o CARRO, para levar pacientes a ARAPONGAS/PR para realizar consultas. DISTANCIA 86,8KM.

Local do Evento*:

ARAPONGAS/PR

Data de Saída*:

25/03/2026

Hora de Saída*:

05:30

Data Retorno*:

25/03/2026

Hora de Retorno*:

16:00

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:**

WhatsApp_Image_2026_03_24_at_18_41_53.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	25/03/2026 07:28:51	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **117E-AA06-B189-9026**

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 25/03/2026 às 10:00:50

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- 2.586/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 25/03/2026 às 10:40:38

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 3- 2.586/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 25/03/2026 às 11:04:26

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	25/03/2026 11:05:19	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **DCF2-D6D7-CA29-4E02**

Proc. Administrativo 4- 2.586/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 26/03/2026 às 16:49:05

Boa tarde,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

2688.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: 26/03/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 24/03/2026

Nº da Liquidação: 2688/2026

Nº do Empenho: 2444/2026

ORDINARIO

Vencimento: 24/03/2026

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:	2444/2026	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 ARAPONGAS-PR. Proc. Administrativo 2.586/2026.

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: 24/03/2026

Responsável

Proc. Administrativo 5- 2.586/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 27/03/2026 às 13:21:17

Boa tarde, segue comprovante. PAs.: 2475 e 2586/26.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

JHONATAN_ALVES_DO_NASCIMENTO_19292_9_27_03_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3352710316013141
27/03/2026 11:20:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.04
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED]
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

FAVORECIDO: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 303,04

DEBITO EM: 27/03/2026
=====

DOCUMENTO: 032702

AUTENTICACAO SISBB: F.A29.CCA.7CC.15E.D3E

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

Proc. Administrativo 6- 2.586/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/05/2026 às 13:38:56

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_2586_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: 25/03/2026

DATA CONSULTA: 25/03/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 05:30 HORAS

MOTORISTA: JHONATAN

DESTINO: ARAPONGAS

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

**OBS:

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Anexo: PAD_2586_2026_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br