



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 2.816/2026

Mandaguáçu (PR), 27 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 30/03/2026, às 09h30, com o CARRO, para levar pacientes a FAXINAL/PR para realizar consultas. DISTANCIA 150KM.

Local do Evento: FAXINAL/PR

Dia da Saída: 30/03/2026 Às 09:30

Dia de Retorno: 30/03/2026 Às 16:00

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

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

Proc. Administrativo 2.816/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 27/03/2026 às 17:38:52

Setores (CC):

SS, GRS

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 30/03/2026 - JHONATAN - FAXINAL

Requerente*:

JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Matrícula*:

2020901

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 30/03/2026, às 09h30, com o CARRO, para levar pacientes a FAXINAL/PR para realizar consultas.
DISTANCIA 150KM.

Local do Evento*:

FAXINAL/PR

Data de Saída*:

30/03/2026

Hora de Saída*:

09:30

Data Retorno*:

30/03/2026

Hora de Retorno*:

16:00

Quantidade Diárias*:

01

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

██████████

—
Bianca Lunardon de Jesus

Coordenadora de Transporte Sanitario

Decreto 9911/2026

Anexos:

Jhonatan_Faxinal.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	30/03/2026 09:20:46	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF ██████████

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **EE37-0BE3-2B55-8891**

Proc. Administrativo 1- 2.816/2026

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 30/03/2026 às 15:15:24

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- 2.816/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 30/03/2026 às 15:53:18

Autorizado

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 3- 2.816/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 30/03/2026 às 16:10:11

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	30/03/2026 16:10:20	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **9AB1-6087-59BA-668D**

Proc. Administrativo 4- 2.816/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 31/03/2026 às 11:13:18

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3050.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: 31/03/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 31/03/2026
Nº da Liquidação: 3050/2026
Nº do Empenho: 2844/2026
ORDINARIO
Vencimento: 31/03/2026

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:	2844/2026	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 FAXINAL-PR. Proc. Administrativo 2.816/2026.

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: 31/03/2026
Responsável

Proc. Administrativo 5- 2.816/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 01/04/2026 às 10:01:48

Bom dia, segue comprovante. PAs: 2816,1321 e 2750/26.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

JHONATAN_ALVES_DO_NASCIMENTO_31_03_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3330109414937221
01/04/2026 09:49:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.49.29
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]

FAVORECIDO: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 454,56

DEBITO EM: 31/03/2026

=====

DOCUMENTO: 033103

AUTENTICACAO SISBB: D.C43.1D6.D61.BC1.61C

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

Proc. Administrativo 6- 2.816/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 18/05/2026 às 14:21:11

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_2816_2026_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguáçu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – Vila Bernardino 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: ³⁰26/03/2026

DATA CONSULTA: 26/03/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 09:30 HORAS

MOTORISTA: JHONATAN

DESTINO: FAXINAL

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	12:00	FAXINAL	

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc. Proc. Administrativo 2.816/2026 | Anexo: PAD_2816_2026_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br