



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 3.135/2026

Mandaguáçu (PR), 06 de Abril 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 07/04/2026, às 09h00, com o CARRO, para levar pacientes à ARAPONGAS/PR. DISTANCIA 86,8KM.

Local do Evento: ARAPONGAS/PR

Dia da Saída: 07/04/2026 Às 09:00

Dia de Retorno: 07/04/2026 Às 17:00

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

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

Proc. Administrativo 3.135/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 06/04/2026 às 18:15:45

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 07/04/2026 - ELIANA - ARAPONGAS

Requerente*:

ELIANA APARECIDA CUSTODIO

Matrícula*:

201149

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 07/04/2026, às 09h00, com o CARRO, para levar pacientes à ARAPONGAS/PR. DISTANCIA 86,8KM.

Local do Evento*:

ARAPONGAS/PR

Data de Saída*:

07/04/2026

Hora de Saída*:

09:00

Data Retorno*:

07/04/2026

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:**

WhatsApp_Image_2026_04_06_at_18_11_30.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	07/04/2026 10:27:21	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **6615-14E9-ACCD-C957**

Proc. Administrativo 1- 3.135/2026

De: Jéssika B. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 07/04/2026 às 10:33:57

Setores (CC):

GRS

Encaminhe-se para indicação de dotação orçamentária.

—

Jéssika Cardoso Baldin

Diretora Administrativa da Saúde

Proc. Administrativo 2- 3.135/2026

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 07/04/2026 às 10:53:30

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- 3.135/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 07/04/2026 às 14:04:06

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 4- 3.135/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 07/04/2026 às 16:53:04

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	07/04/2026 16:53:24	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **CBC4-336D-1AC2-EABC**

Proc. Administrativo 5- 3.135/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 07/04/2026 às 16:53:07

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 6- 3.135/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 08/04/2026 às 10:29:27

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3244.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: 08/04/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 08/04/2026
Nº da Liquidação: 3244/2026
Nº do Empenho: 3075/2026
ORDINARIO
Vencimento: 08/04/2026

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:	3075/2026	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: 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 ARAPONGAS-PR. Proc. Administrativo 3.135/2026.

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: 08/04/2026
Responsável

Proc. Administrativo 7- 3.135/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 08/04/2026 às 15:44:30

Boa tarde, segue comprovante. PAs.: 3002,3135/26.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

ELIANA_APARECIDA_CUSTODIO_19292_9_08_04_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3380815126315331
08/04/2026 15:20:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.57
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: [REDACTED]: [REDACTED]

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: [REDACTED]- MANDAGUACUJ
[REDACTED] [REDACTED]

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA CUSTODIO
CPF/CNPJ: [REDACTED]
VALOR: R\$ 378,80
DEBITO EM: 08/04/2026

=====

DOCUMENTO: 040802
AUTENTICACAO SISBB: A.8E2.A2D.C75.C5E.DE2

Transação efetuada com sucesso por: JJ045770 NATALIA DILLIO FERIN.

Proc. Administrativo 8- 3.135/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

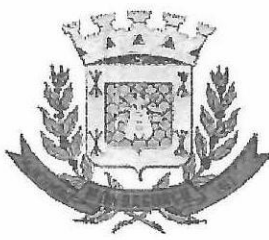
Data: 14/05/2026 às 09:43:04

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_3135_2026_0001.pdf



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

CONTROLE DE ATENDIMENTO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

DATA IDA: 07/04/2026

HORARIO DE SAIDA: 09:00 HORAS

DATA CONSULTA: 07/04/2026

MOTORISTA: ELIANA

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: ARAPONGAS

VEICULO: [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	[REDACTED]	ARAPONGAS	11:00	

**OBS: BUSCAR PACIENTE NA RESIDENCIA

Eliana Genilda Pereira Bionco Leonardo

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc. Administrativo 3.135/2026 | Anexo: PAD_3135_2026_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br