



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 3.137/2026

Mandaguáçu (PR), 06 de Abril de 2026

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

Eu, **REGINALDO VIANA LUCA**, sob a Matrícula 2020891, 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: REGINALDO VIANA LUCA

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 07/04/2026, às 13h00, com o CARRO, para levar pacientes a CARLOPOLIS/PR para consultas. DISTANCIA 323KM

Local do Evento: CARLOPOLIS/PR

Dia da Saída: 07/04/2026 Às 13:00

Dia de Retorno: 07/04/2026 Às 16:00

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

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

Proc. Administrativo 3.137/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 06/04/2026 às 18:29:50

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 07/04/2026 - REGINALDO - CARLOPOLIS

Requerente*:

REGINALDO VIANA LUCA

Matrícula*:

2020891

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 07/04/2026, às 13h00, com o CARRO, para levar pacientes a CARLOPOLIS/PR para consultas.
DISTANCIA 323KM

Local do Evento*:

CARLOPOLIS/PR

Data de Saída*:

07/04/2026

Hora de Saída*:

13:00

Data Retorno*:

07/04/2026

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:

WhatsApp_Image_2026_04_06_at_18_12_44.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	07/04/2026 10:26:26	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF ██████████

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **F6A6-5C1E-1EE5-840B**

Proc. Administrativo 1- 3.137/2026

De: Jéssika B. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 07/04/2026 às 10:34:17

Setores (CC):

GRS

Encaminhe-se para indicação de dotação orçamentária.

—

Jéssika Cardoso Baldin

Diretora Administrativa da Saúde

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 07/04/2026 às 10:52:41

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

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.

Proc. Administrativo 3- 3.137/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 07/04/2026 às 14:03:45

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 4- 3.137/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 07/04/2026 às 16:50:01

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	07/04/2026 16:50:37	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **267D-DF30-B092-0F78**

Proc. Administrativo 5- 3.137/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 07/04/2026 às 16:50:05

—

José Roberto Mendes

Prefeito Municipal

Proc. Administrativo 6- 3.137/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 08/04/2026 às 10:36:13

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3246.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: 3246/2026
Nº do Empenho: 3078/2026
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:	3078/2026	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:	REGINALDO VIANA LUCAS		
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 CARLÓPOLIS-PR. Proc. Administrativo 3.137/2026.

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: 08/04/2026
Responsável

Proc. Administrativo 7- 3.137/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 08/04/2026 às 15:58:27

Boa tarde, segue comprovante. PAs.: 3087,3137/26.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

REGINALDO_VIANA_LUCA_19292_9_08_04_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3380815126315331
08/04/2026 15:21:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.57
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: [REDACTED]

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: REGINALDO VIANA LUCA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 454,56

DEBITO EM: 08/04/2026

DOCUMENTO: 040804

AUTENTICACAO SISBB: 7.F1F.795.498.62A.E18

Transação efetuada com sucesso por: JJ045770 NATALIA DILLIO FERIN.

Proc. Administrativo 8- 3.137/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

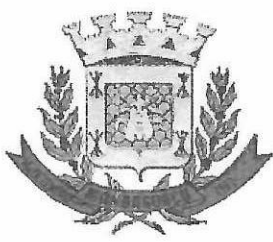
Data: 14/05/2026 às 14:34:00

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_3137_2026_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguauçu

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

DATA CONSULTA: 07/04/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 13:00 HORAS

MOTORISTA: REGINALDO

DESTINO: CARLOPOLIS

PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	NÃO	PRONTO ATENDIMENTO	CARLOPOLIS	19:00	

**OBS:

MOTORISTA

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