



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 3.259/2026

Mandaguáçu (PR), 08 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 09/04/2026, às 03h00, com o CARRO, para levar pacientes à JACAREZINHO/PR. DISTANCIA 275KM.

Local do Evento: JACAREZINHO/PR

Dia da Saída: 09/04/2026 Às 03:00

Dia de Retorno: 09/04/2026 Às 15:00

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

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

Proc. Administrativo 3.259/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 08/04/2026 às 17:27:17

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 09/04/2026 - ELIANA - JACAREZINHO

Requerente*:

ELIANA APARECIDA CUSTODIO

Matrícula*:

201149

Cargo*:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 09/04/2026, às 03h00, com o CARRO, para levar pacientes à JACAREZINHO/PR. DISTANCIA 275KM.

Local do Evento*:

JACAREZINHO/PR

Data de Saída*:

09/04/2026

Hora de Saída*:

03:00

Data Retorno*:

09/04/2026

Hora de Retorno*:

15:00

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_08_at_17_25_39.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	08/04/2026 21:32:48	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **8294-73E5-D3A8-AD2B**

Proc. Administrativo 1- 3.259/2026

De: Jéssika B. - DA

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/04/2026 às 08:14:15

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: 09/04/2026 às 14:46:59

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- 3.259/2026

De: Fabiani F. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 09/04/2026 às 15:32:12

Autorizado.

—

Fabiani Ferrarezi
Secretaria da Fazenda

Proc. Administrativo 4- 3.259/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 09/04/2026 às 16:06:47

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	09/04/2026 16:08:02	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **3DC5-C3E6-0596-77B4**

Proc. Administrativo 5- 3.259/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 10/04/2026 às 13:35:40

Boa tarde,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3338.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: 10/04/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 10/04/2026
Nº da Liquidação: 3338/2026
Nº do Empenho: 3205/2026
ORDINARIO
Vencimento: 10/04/2026

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:	3205/2026	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 JACAREZINHO-PR. Proc. Administrativo 3.259/2026.

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: 10/04/2026
Responsável

Proc. Administrativo 6- 3.259/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 13/04/2026 às 14:22:03

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

ELIANA_APARECIDA_CUSTODIO_10_04_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3371310366171691
13/04/2026 11:09:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.09.14
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: [REDACTED] CONTA: [REDACTED]

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: [REDACTED] - MANDAGUACU

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA CUSTODIO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 227,28

DEBITO EM: 10/04/2026

=====

DOCUMENTO: 041003

AUTENTICACAO SISBB: F.099.DAE.F0E.688.0D7

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

Proc. Administrativo 7- 3.259/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

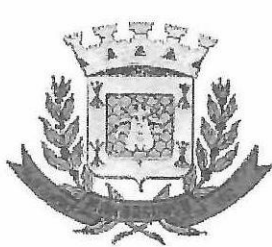
Data: 14/05/2026 às 09:47:16

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_3259_2026_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguçu

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 SAÚDE

DATA IDA: 09/04/2026

DATA CONSULTA: 09/04/2026

LOCAL DE SAÍDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAÍDA: 03:00 HORAS

MOTORISTA: ELIANA

DESTINO: JACAREZINHO

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	SIM	JACAREZINHO	07:00	
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	SIM	JACAREZINHO	07:00	

**OBS:

Eliane Grande Custódio

MOTORISTA

Bianca Guimarães

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