



# 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 3.447/2026**

Mandaguáçu (PR), 10 de Abril de 2026

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

Eu, **ANDRE ALMEIDA DA SILVA**, sob a Matrícula 202081, 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:** ANDRE ALMEIDA DA SILVA

**Tipo de Cargo:** Efetivo

**DESCRIÇÃO DO EVENTO:** Deslocamento em 11/04/2026, às 04h30, com a VAN, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimetos oftalmologicos. DISTANCIA 139KM.

**Local do Evento:** MAMBORÊ/PR

**Dia da Saída:** 11/04/2026 Ás 04:30

**Dia de Retorno:** 11/04/2026 Ás 17:00

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

**Congresso / Evento:** \$assunto.campo\_adicional.congresso\_evento\$

## Proc. Administrativo 3.447/2026

---

**De:** Bianca J. - CTS

**Para:** SS - Secretaria de Saúde

**Data:** 10/04/2026 às 16:54:09

**Setores (CC):**

SS, DA

**Setores envolvidos:**

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

### PEDIDO DE DIARIA - 11/04/2026 - ANDRE - MAMBORE

---

**Requerente\*:**

ANDRE ALMEIDA DA SILVA

**Matrícula\*:**

202081

**Cargo\*:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Saúde

**Tipo de Cargo\*:**

Efetivo

**Descrição do Evento\*:**

Deslocamento em 11/04/2026, às 04h30, com a VAN, para levar pacientes a MAMBORÉ/PR para procedimentos oftalmológicos. DISTANCIA 139KM.

**Local do Evento\*:**

MAMBORÉ/PR

**Data de Saída\*:**

11/04/2026

**Hora de Saída\*:**

04:30

**Data Retorno\*:**

11/04/2026

**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\_10\_at\_16\_51\_47.jpeg

---

**Assinado digitalmente (emissão) por:**

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	13/04/2026 09:33:06	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **D8AB-4737-690E-789D**

**Proc. Administrativo 1- 3.447/2026**

**De:** Jéssika B. - DA

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 13/04/2026 às 09:43:18

**Setores (CC):**

GRS

Encaminhe-se para indicação de dotação orçamentária.

—

**Jéssika Cardoso Baldin**

*Diretora Administrativa da Saúde*

**Proc. Administrativo 2- 3.447/2026**

**De:** Erika J. - GRS

**Para:** SEF - Secretaria de Fazenda

**Data:** 13/04/2026 às 10:05:10

Encaminho, para as providências cabíveis, as informações referentes à despesa solicitada, conforme indicação da Secretária Municipal de Saúde para utilização desta dotação:

- **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- 3.447/2026**

**De:** Fabiani F. - SEF

**Para:** ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

**Data:** 13/04/2026 às 13:06:36

Autorizado.

—

**Fabiani Ferrarezi**  
*Secretaria da Fazenda*

**Proc. Administrativo 4- 3.447/2026**

**De:** Jose M. - ADO

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 13/04/2026 às 13:29:39

—  
**José Roberto Mendes**  
*Prefeito Municipal*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	13/04/2026 13:29:57	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **A5AD-F51C-28AC-DF2D**

**Proc. Administrativo 5- 3.447/2026**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 14/04/2026 às 13:45:18

Boa tarde,  
Segue liquidação.

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

3464.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: 14/04/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 14/04/2026  
Nº da Liquidação: 3464/2026  
Nº do Empenho: 3324/2026  
ORDINARIO  
Vencimento: 14/04/2026

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:	3324/2026	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: ANDRE ALMEIDA DA SILVA  
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 MAMBORÉ-PR. Proc. Administrativo 3.447/2026.

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: 14/04/2026  
Responsável

**Proc. Administrativo 6- 3.447/2026**

**De:** Luiz S. - TES

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 15/04/2026 às 16:46:47

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

**Luiz Marcelo Alves Dos Santos**

**Anexos:**

ANDRE\_ALMEIDA\_DA\_SILVA\_19292\_9\_15\_04\_26.pdf



## Emissão de comprovantes

G3331514354537421  
15/04/2026 16:09:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.42  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: [REDACTED] - MANDAGUACU

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: ANDRE ALMEIDA DA SILVA

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 15/04/2026

=====

DOCUMENTO: 041504

AUTENTICACAO SISBB: E.724.EAE.8B6.2AF.601

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

**Proc. Administrativo 7- 3.447/2026**

**De:** Nathania C. - CTS

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

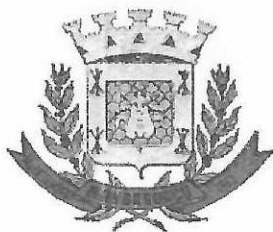
**Data:** 13/05/2026 às 14:23:40

—  
**Nathania Vansan Camillo Casarotto**

**Agente Administrativo**

**Anexos:**

PAD\_3447\_2026.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: 11/04/2026

HORARIO DE SAIDA: 04:30 HORAS

DATA CONSULTA: 11/04/2026

MOTORISTA: ANDRÉ

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: MAMBORE

VEICULO: [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ACOMP	ENDEREÇO	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORE		
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORE		
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORE		
[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	PRONTO ATENDIMENTO	MAMBORE		

\*\*OBS:

*Jose P. da Silva*  
MOTORISTA

*Bianco Leonardo*  
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