



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 562/2026

Mandaguáçu (PR), 28 de Janeiro 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 **1 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: ELIANA APARECIDA CUSTODIO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 29/01/2026, às 16h00, com o CARRO, para levar pacientes a SANTA MARIANA/PR para internamento. DISTANCIA 204KM.

Local do Evento: SANTA MARIANA

Dia da Saída: 29/01/2026 Às 16:00

Dia de Retorno: 29/01/2026 Às 22:30

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

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

Proc. Administrativo 562/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 28/01/2026 às 16:46:36

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 29/01/2026 - ELIANA - SANTA MARIANA

Requerente*:

ELIANA APARECIDA CUSTODIO

Matrícula:

201149

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 29/01/2026, às 16h00, com o CARRO, para levar pacientes a SANTA MARIANA/PR para internamento. DISTANCIA 204KM.

Local do Evento*:

SANTA MARIANA

Data de Saída*:

29/01/2026

Hora de Saída*:

16:00

Data Retorno*:

29/01/2026

Hora de Retorno*:

22:30

Quantidade Diárias*:

1

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_01_28_at_16_46_00.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	28/01/2026 21:14:18	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **C01D-CBD7-B1E7-177A**

Proc. Administrativo 1- 562/2026

De: Jack S. - DA

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 28/01/2026 às 23:40:32

Prezado Secretário,

Encaminho informação para despesa:

- **Fonte:** 303
- **Dotação:** 115

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 2- 562/2026

De: Jack S. - DA

Para: GRS - Gestão de Recursos da Saúde

Data: 28/01/2026 às 23:41:18

Segue para registro.

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos
Diretor Administrativo da Saúde
Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 3- 562/2026

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 29/01/2026 às 09:23:48

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 562/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 29/01/2026 às 14:04:19

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	29/01/2026 14:04:28	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **0B01-601F-5D29-479A**

Proc. Administrativo 5- 562/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 30/01/2026 às 13:38:00

Boa tarde,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

782.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: 30/01/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 30/01/2026
Nº da Liquidação: 782/2026
Nº do Empenho: 790/2026
ORDINARIO
Vencimento: 30/01/2026

Órgão:	06.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	06.001	DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO NA SAÚDE
Funcional:	10.122.6	PROGRAMA SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade:	2012	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS DA 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:	790/2026	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 SANTA MARIANA-PR. Proc. Administrativo 562/2026.

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: 30/01/2026
Responsável

Proc. Administrativo 6- 562/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 30/01/2026 às 16:00:24

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

Eliana_30_01_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3323015530957651
30/01/2026 15:59:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.24
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS SAUDE-MOVIMENTO

AGENCIA: ██████████ CONTA: ██████████

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS SAUDE-MOVIMENTO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: ██████████ - MANDAGUACU
CONTA: ██████████

FAVORECIDO: ELIANA APARECIDA CUSTODIO
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 151,52
DEBITO EM: 30/01/2026

=====

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 9.675.7D3.FC3.F58.38A

Transação efetuada com sucesso por: JJ045770 NATALIA DILLIO FERIN.

Proc. Administrativo 7- 562/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

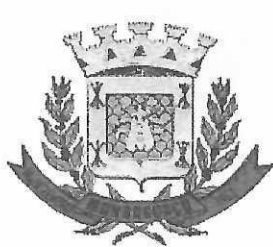
Data: 14/05/2026 às 09:35:02

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_562_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: 29/01/2026

HORARIO DE SAIDA: 16:00 HORAS

DATA CONSULTA: 29/01/2026

MOTORISTA: ELIANA

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

DESTINO: SANTA MARIANA

VEICULO: [REDACTED]

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOM	DESTINO	HORA	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	PRONTO ATENDIMENTO	NÃO	SANTA MARIANA	21:00	

****OBS:**

Eliana Graciele Centesio

MOTORISTA

Bianca Lourenço

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