



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 580/2026

Mandaguáçu (PR), 29 de Janeiro 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 29/01/2026, às 03h00, com o CARRO, para levar pacientes a JACAREZINHO/PR para retorno de aplicação. DISTANCIA 276KM.

Local do Evento: JACAREZINHO/PR

Dia da Saída: 29/01/2026 Às 03:00

Dia de Retorno: 29/01/2026 Às 17:00

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

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

Proc. Administrativo 580/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 29/01/2026 às 10:45:11

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 29/01/2026 - REGINALDO - JACAREZINHO

Requerente*:

REGINALDO VIANA LUCA

Matrícula:

2020891

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 29/01/2026, às 03h00, com o CARRO, para levar pacientes a JACAREZINHO/PR para retorno de aplicação. DISTANCIA 276KM.

Local do Evento*:

JACAREZINHO/PR

Data de Saída*:

29/01/2026

Hora de Saída*:

03:00

Data Retorno*:

29/01/2026

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:**

REGINALDO_JACAREZINHO.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	30/01/2026 18:42:37	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **515C-D426-A582-9B15**

Proc. Administrativo 1- 580/2026

De: Jack S. - DA

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 29/01/2026 às 13:46:08

Setores (CC):

SS, GRS

Bom dia,

Encaminha-se, para conhecimento, o **pedido de diária**, a fim de que fiquem cientes da solicitação e para **posterior anuência da secretaria seja informado despesa**, visando à **análise orçamentária**.

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 2- 580/2026

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 02/02/2026 às 15:16:04

Prezado Secretário,

Encaminho a despesa solicitada:

- **Fonte:** 303
- **Dotação:** 115

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- 580/2026

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 02/02/2026 às 16:35:02

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 580/2026

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 09/02/2026 às 14:55:41

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 580/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 09/02/2026 às 16:25:30

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	09/02/2026 16:25:37	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **BF51-A28A-CC32-F84A**

Proc. Administrativo 6- 580/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 12/02/2026 às 09:15:27

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1126.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: 12/02/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 11/02/2026
Nº da Liquidação: 1126/2026
Nº do Empenho: 1106/2026
ORDINARIO
Vencimento: 11/02/2026

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:	1106/2026	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 JACAREZINHO-PR. Proc. Administrativo 580/2026.

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: 11/02/2026
Responsável

Proc. Administrativo 7- 580/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/02/2026 às 09:35:02

Setores (CC):

DA, GRS

Bom dia, preciso dos dados bancários.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 8- 580/2026

De: Jack S. - DA

Para: TES - Tesouraria

Data: 12/02/2026 às 13:49:40

CPF: [REDACTED]

Banco [REDACTED]

Agência/Cooperativa: [REDACTED]

Conta: [REDACTED]

Tipo: [REDACTED]

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 9- 580/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/02/2026 às 14:29:31

Obrigado.

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 10- 580/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/02/2026 às 15:29:30

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

Reginaldo_12_02_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3311214400295721
12/02/2026 15:24:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.39
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: ██████████ SICOOB METROPOLITANO

CONTA: ██████████

FAVORECIDO: REGINALDO VIANA LUCA

CPF/CNPJ: ██████████

VALOR: R\$ 227,28

DEBITO EM: 12/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021204

AUTENTICACAO SISBB: 6.32A.D57.2BE.9FB.187

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

Proc. Administrativo 11- 580/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/05/2026 às 14:10:30

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_580_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 SAUDE

DATA IDA: 29/01/2026

DATA CONSULTA: 29/01/2026

LOCAL DE SAIDA: PRONTO ATENDIMENTO

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 03:00 HORAS

MOTORISTA: REGINALDO

DESTINO: JACAREZINHO

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

**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