



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 581/2026

Mandaguáçu (PR), 29 de Janeiro de 2026

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

Eu, **JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO**, sob a Matrícula 2020901, 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: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Deslocamento em 29/01/2026, às 04h30, com o CARRO, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimetos oftalmologicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento: MAMBORÊ/PR

Dia da Saída: 29/01/2026 Às 04:30

Dia de Retorno: 29/01/2026 Às 15:00

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

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

Proc. Administrativo 581/2026

De: Bianca J. - CTS

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 29/01/2026 às 10:51:02

Setores (CC):

SS, DA

Setores envolvidos:

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

PEDIDO DE DIARIA - 29/01/2026 - JHONATAN - MAMBORE

Requerente*:

JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

Matrícula:

2020901

Cargo:

MOTORISTA

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Saúde

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Deslocamento em 29/01/2026, às 04h30, com o CARRO, para levar pacientes a MAMBORÊ/PR para procedimentos oftalmológicos. DISTANCIA 139KM.

Local do Evento*:

MAMBORÊ/PR

Data de Saída*:

29/01/2026

Hora de Saída*:

04:30

Data Retorno*:

29/01/2026

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:**

JHONATAN_MAMBORE.jpeg

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Natalia Dillio Ferin	30/01/2026 18:43:12	1Doc NATALIA DILLIO FERIN CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **1DC9-6D13-5519-00E4**

Proc. Administrativo 1- 581/2026

De: Jack S. - DA

Para: SS - Secretaria de Saúde

Data: 29/01/2026 às 11:44:53

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 orçamentári**.

—

Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

De: Erika J. - GRS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 02/02/2026 às 16:48:57

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- 581/2026

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 03/02/2026 às 08:24:00

Autorizado

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 581/2026

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 09/02/2026 às 16:24:27

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	09/02/2026 16:24:36	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **C4F2-F9A6-DCBF-1248**

Proc. Administrativo 5- 581/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 12/02/2026 às 09:09:33

Bom dia,
Segue liquidação.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1125.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: 1125/2026
Nº do Empenho: 1083/2026
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:	1083/2026	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: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO
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 581/2026.

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: 11/02/2026
Responsável

Proc. Administrativo 6- 581/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/02/2026 às 10:01:43

Bom dia, preciso dos dados bancários.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

De: Jack S. - DA

Para: CTB - Contabilidade

Data: 12/02/2026 às 13:37:54

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO: [REDACTED]

AGÊNCIA: [REDACTED]

OPERAÇÃO: [REDACTED]

CONTA [REDACTED]

FAVORECIDO: [REDACTED]

—
Atenciosamente,

Jack Wendell da Silva Santos

Diretor Administrativo da Saúde

Decreto de nomeação nº 9657/2025

Proc. Administrativo 8- 581/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/02/2026 às 14:32:21

Obrigado.

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 9- 581/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/02/2026 às 15:28:46

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

Jhonatan_12_02_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3311214400295721
12/02/2026 15:24:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.11
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: [REDACTED]

AGENCIA: [REDACTED] - PEDRO TAQUES

CONTA: [REDACTED]

FAVORECIDO: JHONATAN ALVES DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: [REDACTED]

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 12/02/2026

=====

DOCUMENTO: 021203

AUTENTICACAO SISBB: 3.B43.D50.D6F.B08.920

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

Proc. Administrativo 10- 581/2026

De: Nathania C. - CTS

Para: Envolvidos internos acompanhando

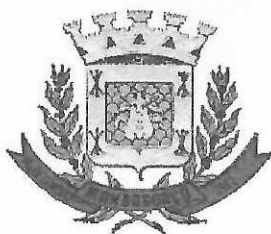
Data: 18/05/2026 às 13:35:44

—
Nathania Vansan Camillo Casarotto

Agente Administrativo

Anexos:

PAD_581_2026_0001.pdf



Prefeitura do Município de Mandaguacu

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

DATA CONSULTA: 29/01/2026

LOCAL DE SAIDA: RESIDÊNCIA

VEICULO: [REDACTED]

HORARIO DE SAIDA: 04:30 HORAS

MOTORISTA: JHONATAN

DESTINO: MAMBORÊ

PACIENTE	TELEFONE	ENDEREÇO	ACOMP	HORA	DESTINO	ASSINATURA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	SIM	07:00	MAMBORÊ	

MOTORISTA

COORDENAÇÃO

COORDENAÇÃO FROTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Munhoz da Rocha, 1332 – Jardim São Lourenço – CEP 87160-000 | Doc: Proc Administrativo 581/2026 | Anexo: PAD_581_2026_0001.pdf (1/1)

Fone: (44) 3245-2990

sms@mandaguacu.pr.gov.br