



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 1.363/2026

Mandaguáçu (PR), 25 de Fevereiro de 2026

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

Eu, **Célio Aparecido Zaninello**, sob a Matrícula 201559, na qualidade de Motorista, lotado junto a Secretaria de Assistência Social, venho por meio deste solicitar, com fundamento na legislação municipal pertinente, a concessão de **1 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: Célio Aparecido Zaninello

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Transporte de pessoa em situação de rua.

Local do Evento: CRAS do município de Cianorte

Dia da Saída: 24/02/2026 Às 15:40

Dia de Retorno: 24/02/2026 Às 18:30

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa SSO2F25

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

Proc. Administrativo 1.363/2026

De: Luana S. - CREAS-ADM

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 25/02/2026 às 10:00:57

Setores (CC):

SAS, CCREAS

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, SAS, CCAS, TELE, ADO, CREAS-ADM, CCREAS

Solicitação diaria servidor Celio Zaninello(Urgência)

Requerente*:

Célio Aparecido Zaninello

Matrícula*:

201559

Cargo*:

Motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Assistência Social

Tipo de Cargo*:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Transporte de pessoa em situação de rua.

Local do Evento*:

CRAS do municipio de Cianorte

Data de Saída*:

24/02/2026

Hora de Saída*:

15:40

Data Retorno*:

24/02/2026

Hora de Retorno*:

18:30

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:SSO2F25

Bom dia.

Solito, por gentileza, o pagamento de diária ao motorista Sr. Célio Zaninello que realizou o deslocamento para o município de Cianorte, com a finalidade de transportar uma pessoa em situação de rua até o CRAS daquele município.

Ressalto que a referida ação ocorreu em caráter de **urgência**, considerando a situação de vulnerabilidade apresentada, o que demandou atendimento e encaminhamento imediato. Em virtude dessa demanda emergencial, não foi possível realizar a solicitação da diária com antecedência.

Att

—

Luana Bento Satin

Auxiliar Administrativo

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	27/02/2026 08:03:35	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF 634.XXX.XXX-53

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **788F-214E-8F17-C9F4**

Proc. Administrativo 1- 1.363/2026

De: César R. - SAS

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 25/02/2026 às 12:17:25

Segue para procedimentos.

—
César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
César Augusto Ribeiro	25/02/2026 12:17:43	1Doc	CÉSAR AUGUSTO RIBEIRO CPF 245.XXX.XXX-05

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **53E8-2FCB-C9F4-EC13**

Proc. Administrativo 2- 1.363/2026

De: César R. - SAS

Para: SEF - Secretaria de Fazenda

Data: 25/02/2026 às 12:18:36

Segue para procedimentos. A viagem foi feita em regime de urgência, dentro das atribuições do CREAS.

—
César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 3- 1.363/2026

De: José A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 25/02/2026 às 15:47:05

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 1.363/2026

De: José A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 25/02/2026 às 15:47:20

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 1.363/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 25/02/2026 às 21:35:01

Boa noite.

Conforme dispõe a Lei Municipal nº 2.503/2025, para deslocamentos com distância de 80 km, aplica-se o sistema de reembolso das despesas realizadas.

Distância	Valor (R\$)
Para distâncias até 80 Km	Sistema de reembolso (conforme Capítulo II)

—
Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

De: Luana S. - CREAS-ADM

Para: CTB - Contabilidade

Data: 26/02/2026 às 09:07:43

Bom dia Daiane,tudo bem?

Solicito, respeitosamente a reanálise do enquadramento em reembolso.

Conforme consulta realizada em ferramenta oficial de cálculo de rotas (Google Maps), a distância entre o ponto de partida, Rua Luiz Lonardoni, nº 220- Mandaguaçu(CREAS), e o destino, Rua Capixingui, nº 75 – Zona 6, em Cianorte(CRAS), é de **86 km** (Segue print em anexo).

Nos termos da Lei Municipal nº 2.503/2025:

- O sistema de reembolso aplica-se apenas para deslocamentos até 80 km;
- Para deslocamentos acima de 80 km até 250 km, o Anexo I prevê:Diária sem pernoite.

Considerando que a distância apurada ultrapassa o limite de 80 km previsto na legislação,solicito a revisão do lançamento para adequação à norma vigente.

Agradeço e fico a disposição.

Att

—

Luana Bento Satin

Auxiliar Administrativo

Anexos:

Print_Km.jpeg

Proc. Administrativo 7- 1.363/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 26/02/2026 às 10:47:37

Bom dia, aguardamos assinatura do Sr. Prefeito para dar prosseguimento.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 8- 1.363/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: CCAS - Coordenação Contábil da Assistência Social

Data: 27/02/2026 às 09:02:26

Bom dia, segue para indicação de fonte e despesa.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 9- 1.363/2026

De: Rafael C. - CCAS

Para: CTB - Contabilidade

Data: 27/02/2026 às 17:25:11

222

0.000

—

Atenciosamente.

Rafael Eugênio Leite Chaves

Contador

Proc. Administrativo 10- 1.363/2026

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 04/03/2026 às 13:39:37

Boa tarde,
Segue liquidação.

—
Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

1968.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: 04/03/2026

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 04/03/2026
Nº da Liquidação: 1968/2026
Nº do Empenho: 1800/2026
ORDINARIO
Vencimento: 04/03/2026

Órgão:	07.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade:	07.002	DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
Funcional:	8.244.14	PROGRAMA DE IGUALDADE E JUSTIÇA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2065	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTEÇÃO SOCIAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00000.00000.01.07.00.00.1	RECURSOS ORDINÁRIOS / LIVRES

Número do empenho:	1800/2026	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:	CELIO APARECIDO ZANINELLO		
CPF/CNPJ:	542.291.629-87	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone: (44) 99937-6208
Endereço:	MARCÍLIO PERIOTO - 107	Cidade:	Mandaguacu UF: PR
Banco:	237 - Banco Bradesco S.A.	Conta:	350472-7
Agência:	116-0 - MANDAGUAÇU	Tipo da Conta:	Corrente

Especificação:

Transporte de pessoa em situação de rua.

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: 04/03/2026
Responsável

Proc. Administrativo 11- 1.363/2026

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/03/2026 às 16:42:26

Boa tarde, segue comprovante.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Anexos:

CELIO_APARECIDO_ZANINELLO_04_03_26.pdf



Emissão de comprovantes

G3340416239819511
04/03/2026 16:37:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.13
0773000773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M MDCU CONTA MOVIMENTO

AGENCIA: 0773-0 CONTA: 3.623-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : P M MDCU CONTA MOVIMENTO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0116-3 - MANDAGUACU

CONTA: 350.472-7

FAVORECIDO: CELIO APARECIDO ZANINELLO

CPF/CNPJ: 542.291.629-87

VALOR: R\$ 151,52

DEBITO EM: 04/03/2026

=====

DOCUMENTO: 030410

AUTENTICACAO SISBB: 4.DAA.7A9.B77.4F4.494

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

Proc. Administrativo 12- 1.363/2026

De: Rafael C. - CCAS

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 12/03/2026 às 11:28:42

Segue o solicitado.

—

Atenciosamente.

Rafael Eugênio Leite Chaves

Contador

Anexos:

Nota_de_Empenho_1800.pdf



MUNICIPIO DE MANDAGUACU
NOTA DE EMPENHO
ESTADO DO PARANÁ

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08
Município: MANDAGUAÇU

Página: 1 / 1
Data: 12/03/2026
Usuário: contador.rafael

Data do Empenho: 27/02/2026
Nº do Empenho: 1800/2026
ORDINARIO

Órgão:	07.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade:	07.002	DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
Funcional:	8.244.14	PROGRAMA DE IGUALDADE E JUSTIÇA SOCIAL
Projeto/Atividade:	2065	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTEÇÃO SOCIAL
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00000.00000.01.07.00.00.1	RECURSOS ORDINÁRIOS / LIVRES

Valor Dotação:	10.200,00	Empenhos anteriores:	2.424,32
Valor Dotação Atualizada:	10.200,00	Valor do empenho:	151,52
Total (A):	10.200,00	Valor complemento:	0,00
		Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.575,84
		Total (A - B):	7.624,16

Credor:	CELIO APARECIDO ZANINELLO	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(44) 99937-6208
CPF/CNPJ:	542.291.629-87			
Endereço:	MARCÍLIO PERIOTO - 107	Cidade:	Mandaguacú	UF: PR
Banco:	237 - Banco Bradesco S.A.	Conta:	350472-7	
Agência:	116-0 - MANDAGUAÇU	Tipo da Conta:	Corrente	

Especificação:
Transporte de pessoa em situação de rua.

Fonte de Recurso:	Ordinário	Valor geral:	151,52
Pagamentos:	Nº Pagamento.: 1562	Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 3623 - 4	Valor .: 151,52
			Valor Total Pago.: 151,52
			Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:	Número Licitação:	
Modal. Licitação:	Número Processo:	Data homologação:
	Número Contrato:	Data contrato:
	Número Aditivo/Apost.:	Data Aditivo/Apost.:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 27/02/2026
Responsável

Proc. Administrativo 13- 1.363/2026

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 12/03/2026 às 11:31:21

Setores (CC):

TELE

Prezado Luiz, publique esta diária, por gentileza.

Grato,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

