



# 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 2.198/2024

Mandaguáçu (PR), 28 de Maio de 2024

Exmo. Sr. Prefeito **Maurício Aparecido da Silva**

Eu, **CELIO APARECIDO ZANINELLO**, sob a Matrícula 201529, 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:** CELIO APARECIDO ZANINELLO

**Tipo de Cargo:** Efetivo **CPF:** 54229162987

#### **DESCRIÇÃO DO EVENTO:**

TRANSPORTE DE UMA FAMÍLIA PARA FAZER VISITA A USUÁRIA D.M. D QUE SE ENCONTRA NA CASA DE APOIO VIVER FELIZ LTDA.

**Local do Evento:** CURITIBA

**Dia da Saída:** 29/05/2024 Às 23:00

**Dia de Retorno:** 30/05/2024 Às 21:00

**Tipo de Transporte:** Veículo do Município sob a Placa BCD-7173

## Proc. Administrativo 2.198/2024

---

**De:** Adriana S. - SAS

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

**Data:** 28/05/2024 às 14:19:22

**Setores envolvidos:**

SEF, CTB, TES, SAS, ADO

### SOLICITAÇÃO DIÁRIA CÉLIO

---

**Requerente\*:**

CELIO APARECIDO ZANINELLO

**Matrícula:**

201529

**Cargo:**

MOTORISTA

**Secretaria Responsável\*:**

Secretaria de Assistência Social

**Tipo de Cargo:**

Efetivo

**CPF\*:**

54229162987

**Dotação Orçamentária:**

D:367 F: 0.941

**Descrição do Evento\*:**

TRANSPORTE DE UMA FAMÍLIA PARA FAZER VISITA A USUÁRIA D.M. D QUE SE ENCONTRA NA CASA DE APOIO VIVER FELIZ LTDA.

**Local do Evento\*:**

CURITIBA

**Data de Saída\*:**

29/05/2024

**Hora de Saída\*:**

23:00

**Data Retorno\*:**

30/05/2024

**Hora de Retorno\*:**

21:00

**Quantidade Diárias\*:**

1

**Tipo de Transporte\*:**

Veículo do Município

**Placa do Veículo\*:**

BCD-7173

---

DADOS BANCÁRIOS

BRADESCO

AG 0116-3

C/C 0350472-7

—

**Atenciosamente,**

**Adriana Bueno da Silva**

*Secretária de Assistência Social*

**Proc. Administrativo 1- 2.198/2024**

**De:** Mauricio S. - ADO

**Para:** SEF - Secretaria da Finanças

**Data:** 28/05/2024 às 16:16:34

—  
**Mauricio Aparecido da Silva**  
*Prefeito Municipal*

---

Assinado digitalmente (emissão) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura   |
|-------------------------------|---------------------|--|
| Mauricio Aparecido da Silv... | 28/05/2024 16:16:45 | 1Doc MAURICIO APARECIDO DA SILVA CPF 632.XXX.XXX-... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7E92-44C3-D786-7037**

**Proc. Administrativo 2- 2.198/2024**

**De:** Cleison S. - SEF

**Para:** CTB - Contabilidade

**Data:** 29/05/2024 às 11:57:06

—  
**Cleison Moreira de Souza**

*Dir. Departamento de Fazenda*

**Proc. Administrativo 3- 2.198/2024**

**De:** Daiane S. - CTB

**Para:** TES - Tesouraria

**Data:** 29/05/2024 às 13:41:38

Segue liquidação

—

*Daiane Fernandes de Souza*  
*Administrativo*

**Anexos:**

4102.pdf



PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU  
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS  
ESTADO DO PARANÁ

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

Página: 1 / 1

Data: 29/05/2024

Usuário: daiane-fernandes

Data da Liquidação: 28/05/2024  
Nº da Liquidação: 4102/2024  
Nº do Empenho: 3875/2024  
ORDINARIO  
Vencimento: 28/05/2024

|                      |                           |  |
|----------------------|---------------------------|--|
| Órgão:               | 07.000                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL                                |
| Unidade:             | 07.003                    | DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL                              |
| Funcional:           | 8.244.9                   | COMUNIDADE ASSISTIDA   |
| Projeto/Atividade:   | 6029                      | MANUTENÇÃO DO BLOCO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL-MAC/CREAS          |
| Natureza de Despesa: | 3.3.90.14.14.01.00.00     | SERVIDORES EFETIVOS  |
| Recurso:             | 00941.00941.09.06.06.26.1 | BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA E ALTA |

|                    |           |                         |        |
|--------------------|-----------|-------------------------|--------|
| Número do empenho: | 3875/2024 | Liquidações anteriores: | 0,00   |
| Valor do empenho:  | 542,40    | Valor liquidado:        | 542,40 |
| Valor anulado:     | 0,00      | Valor anulado:          | 0,00   |
| Total (A):         | 542,40    | Total (B):              | 542,40 |
|                    |           | Total (A - B):          | 0,00   |

|           |                           |                         |                 |     |    |
|-----------|---------------------------|-------------------------|-----------------|-----|----|
| Credor:   | CELIO APARECIDO ZANINELLO | Telefone:               | (44) 99937-6208 |     |    |
| CPF/CNPJ: | 542.291.629-87            | Inscr.Est./Ident.Prof.: |                 |     |    |
| Endereço: | MARCÍLIO PERIOTO - 107    | Cidade:                 | Mandaguáçu      | UF: | PR |
| Banco:    |                           | Conta:                  |                 |     |    |
| Agência:  |                           | Tipo da Conta:          |                 |     |    |

**Especificação:**  
TRANSPORTE DE UMA FAMÍLIA PARA FAZER VISITA A USUÁRIA D.M. D QUE SE ENCONTRA NA CASA DE APOIO VIVER FELIZ LTDA. Proc. Administrativo 2.198/2024

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 542,40

Descontos:

|                     |      |                  |        |
|---------------------|------|------------------|--------|
| Total de descontos: | 0,00 | Liquido a pagar: | 542,40 |
|---------------------|------|------------------|--------|

|                   |                   |       |
|-------------------|-------------------|-------|
| Fundamento legal: | Número Processo:  | Data: |
| Modal. licitação: | Número Licitação: | Data: |
| Contrato:         |                   | Data: |

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 28/05/2024  
Responsável