



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 2.585/2025

Mandaguáçu (PR), 26 de Junho de 2025

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

Eu, **Celio Aparecido Zaninelo**, 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 Zaninelo

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Transporte da família do jovem Mateus Marcos Correia para visita, o qual encontra-se acolhido em Residência Inclusiva Pequeno Cotelengo de Curitiba.

Local do Evento: Rua José Gonçalves Júnior 140, Curitiba, PR, 81220-210

Dia da Saída: 29/06/2025 Às 13:00

Dia de Retorno: 30/06/2025 Às 19:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa TAJ1D97

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

Proc. Administrativo 2.585/2025

De: Fernando R. - CREAS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 26/06/2025 às 13:23:20

Setores (CC):

SAS, CCAS, ADO

Setores envolvidos:

GAB, SEF, CTB, TES, SAS, CREAS, CCAS, ADO, PREF

Diária Célio Zaninelo

Requerente*:

Celio Aparecido Zaninelo

Matrícula:

201529

Cargo:

Motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Assistência Social

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Transporte da família do jovem Mateus Marcos Correia para visita, o qual encontra-se acolhido em Residência Inclusiva Pequeno Cotelengo de Curitiba.

Local do Evento*:

Rua José Gonçalves Júnior 140, Curitiba, PR, 81220-210

Data de Saída*:

29/06/2025

Hora de Saída*:

13:00

Data Retorno*:

30/06/2025

Hora de Retorno*:

19:00

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

TAJ1D97

À Serviço: Com fins de garantir o Direito à convivência familiar e manutenção dos vínculos familiares, o CREAS providenciará transporte para visita dos pais ao jovem Mateus, que encontra-se acolhido em Residência Inclusiva.

Transporte do Secretário e Coordenadora para tratativas de contratação de vaga em Residência Inclusiva para jovem Deisiele de Mello Dias, localizada também em Curitiba.

—
Fernando Henrique Rodrigues
Assistente Social - CREAS

Proc. Administrativo 1- 2.585/2025

De: Rafael C. - CCAS

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 26/06/2025 às 14:08:39

D: 363 e F: 0.941

—

Atenciosamente.

Rafael Eugênio Leite Chaves

Contador

Proc. Administrativo 2- 2.585/2025

De: Fernando R. - CREAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 27/06/2025 às 10:53:43

Por solicitação do Secretário, informo que a saída foi reagendada para 30/06 às 04:00 e o retorno para 01/07 às 12:00.

O veículo também será outro, também do município, mas de placa **TBG0D68**

—

Fernando Henrique Rodrigues

Assistente Social - CREAS

Proc. Administrativo 3- 2.585/2025

De: Marcio S. - SAS

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 27/06/2025 às 13:39:27

Saudações Prefeito [Jose Roberto Mendes - PREF.](#), [Adauto Almir Braz - GAB](#)

Encaminho para apreciação.

Fraternalmente.

—

Márcio Castilho Dos Santos

Secretario Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 4- 2.585/2025

De: Marcio S. - SAS

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 27/06/2025 às 13:39:47

—
Márcio Castilho Dos Santos
Secretario Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 5- 2.585/2025

De: Marcio S. - SAS

Para: SEF - Secretaria da Finanças - A/C JOSE A.

Data: 27/06/2025 às 16:48:27

—

Márcio Castilho Dos Santos

Secretario Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 6- 2.585/2025

De: JOSE A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 28/06/2025 às 09:00:57

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 7- 2.585/2025

De: Jose M. - PREF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 30/06/2025 às 10:43:29

—
José Roberto Mendes
Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	30/06/2025 10:49:00	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF 634.XXX.XXX-53

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **D61E-DF7F-84FC-5269**

Proc. Administrativo 8- 2.585/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 01/07/2025 às 08:12:35

Segue liquidação

—
Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

4642.pdf



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

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

Data da Liquidação: 01/07/2025
Nº da Liquidação: 4642/2025
Nº do Empenho: 4826/2025
ORDINARIO
Vencimento: 01/07/2025

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:	4826/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	568,20	Valor liquidado:	568,20
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	568,20	Total (B):	568,20
		Total (A - B):	0,00

Credor:	CELIO APARECIDO ZANINELLO				
CPF/CNPJ:	[REDACTED]	Inscr.Est./Ident.Prof.:		Telefone:	(44) 99937-6208
Endereço:	MARCÍLIO PERIOTO - 107	Cidade:	Mandaguáçu	UF:	PR
Banco:	[REDACTED] - Banco Bradesco S.A.	Conta:	[REDACTED]		
Agência:	116-0 - MANDAGUAÇU	Tipo da Conta:	Corrente		

Especificação:
Transporte da família de jovem para visita, o qual encontra-se acolhido em Residência Inclusiva Pequeno Cotelengo de Curitiba. Proc. Administrativo 2.585/2025

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	568,20
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:
			568,20

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: 01/07/2025
Responsável



COMPLEXO DE SAÚDE
**PEQUENO
COTOLENGO**

