



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 5.259/2025

Mandaguáçu (PR), 30 de Outubro de 2025

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

Eu, **César Augusto Ribeiro**, sob a Matrícula 500571, na qualidade de Secretário de Assistência Social, 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: César Augusto Ribeiro

Tipo de Cargo: Comissionado

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Objetivo: Esclarecimento de dúvidas sobre o preenchimento do questionário PROGOV, que deverá ser respondido entre os dias 05/11/2025 e 27/11/2025.

Local do Evento: Secretaria de Planejamento – Rua Inácio Lustosa, 700 – São Francisco, Curitiba/PR

Dia da Saída: 02/11/2025 Às 14h

Dia de Retorno: 03/11/2025 Às após o almoço

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa ?

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

Proc. Administrativo 5.259/2025

De: César R. - SAS

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 30/10/2025 às 11:44:50

Setores envolvidos:

SEF, CTB, TES, SAS, CCAS, TELE, ADO

Solicitação de diária

Requerente*:

César Augusto Ribeiro

Matrícula:

500571

Cargo:

Secretário de Assistência Social

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Assistência Social

Tipo de Cargo:

Comissionado

Dotação Orçamentária:

recurso livre

Descrição do Evento*:

Objetivo: Esclarecimento de dúvidas sobre o preenchimento do questionário PROGOV, que deverá ser respondido entre os dias 05/11/2025 e 27/11/2025.

Local do Evento*:

Secretaria de Planejamento – Rua Inácio Lustosa, 700 – São Francisco, Curitiba/PR

Data de Saída*:

02/11/2025

Hora de Saída*:

14h

Data Retorno*:

03/11/2025

Hora de Retorno*:

após o almoço

Quantidade Diárias*:

1

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

?

Objetivo: Esclarecimento de dúvidas sobre o preenchimento do questionário PROGOV, que deverá ser respondido entre os dias 05/11/2025 e 27/11/2025.

Anfitrião: José Alfredo

Local: Secretaria de Planejamento – Rua Inácio Lustosa, 700 – São Francisco, Curitiba/PR

Data da reunião: 03/11/2025 (segunda-feira)

Horário: Das 9h às 12h

Informações logísticas:

Data de partida: 02/11/2025 (domingo), às 14h

Retorno: 03/11/2025 (segunda), após o almoço

Transporte: Veículo oficial do Município

Atenciosamente,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
César Augusto Ribeiro	30/10/2025 11:45:02	1Doc	CÉSAR AUGUSTO RIBEIRO CPF 245.XXX.XXX-05

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7B88-643C-A30C-A869**

Proc. Administrativo 1- 5.259/2025

De: César R. - SAS

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 30/10/2025 às 11:46:26

Saudações fraternas!

Para encaminhamentos.

Com gratidão,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 2- 5.259/2025

De: JOSE A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 30/10/2025 às 13:07:16

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 5.259/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 30/10/2025 às 15:14:05

Autorizado

—

José Roberto Mendes

Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	30/10/2025 15:14:38	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF 634.XXX.XXX-53

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **B93F-1C21-8F6A-5FFF**

Proc. Administrativo 4- 5.259/2025

De: Erika J. - CTB

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 31/10/2025 às 10:52:17

Secretário,

Por gentileza, informar a placa do veículo.

Att.,

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 5- 5.259/2025

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/10/2025 às 13:16:55

Placa BCS8J92

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 6- 5.259/2025

De: Erika J. - CTB

Para: CCAS - Coordenação Contábil da Assistência Social - A/C Rafael C.

Data: 31/10/2025 às 13:34:17

Informar a despesa

—

Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Proc. Administrativo 7- 5.259/2025

De: Rafael C. - CCAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/10/2025 às 16:07:33

D: 270 e F: 0.712

—

Atenciosamente.

Rafael Eugênio Leite Chaves

Contador

De: Erika J. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 31/10/2025 às 16:19:50

Ao tesoureiro,

Segue liquidação.

Obs.: Nos termos do Decreto nº 5.289/2014, a **competência e a responsabilidade promover os empenhos e liquidações são do contador municipal**, isentando, portanto, esta servidora de quaisquer responsabilidades. **A conferência será realizada pelo Secretário (a) da pasta e da Fazenda.**

—
Erika Ramos Januário

Agente Administrativo

Anexos:

9011.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: 31/10/2025
Nº da Liquidação: 9011/2025
Nº do Empenho: 9146/2025
ORDINARIO
Vencimento: 31/10/2025

Órgão:	07.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Unidade:	07.001	GABINETE DO SECRETARIO
Funcional:	8.244.9	COMUNIDADE ASSISTIDA
Projeto/Atividade:	2024	GESTÃO ADMINISTRATIVA
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.02.00.00	SERVIDORES COMISSIONADOS
Recurso:	00712.00940.09.06.06.25.1	TRANSF. GBF FNAS (ASSISTENCIA SOCIAL)

Número do empenho:	9146/2025	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	625,02	Valor liquidado:	625,02
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	625,02	Total (B):	625,02
		Total (A - B):	0,00

Credor:	CESAR AUGUSTO RIBEIRO	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	UF:
CPF/CNPJ:				
Endereço:		Cidade:		
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		

Especificação:
Objetivo: Esclarecimento de dúvidas sobre o preenchimento do questionário PROGOV, que deverá ser respondido entre os dias 05/11/2025 e 27/11/2025.

Fonte de Recurso:	Vinculado	Valor geral:	625,02
-------------------	-----------	--------------	--------

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:
			625,02

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: 31/10/2025
Responsável

Proc. Administrativo 9- 5.259/2025

De: Luiz S. - TES

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 31/10/2025 às 16:23:40

Setores (CC):

SAS

Boa tarde, preciso dos dados bancários.

att

—

Luiz Marcelo Alves Dos Santos

Proc. Administrativo 10- 5.259/2025

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 01/11/2025 às 08:17:55

Banco Bradesco

Agência 0 [REDACTED] dígito 3

Conta 0[REDACTED] dígito 7

César Augusto Ribeiro
Secretário Municipal de Assistência Social

Cesar Augusto Ribeiro
Secretário Municipal de Assistência Social

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 03/11/2025 às 19:01:20

Saudações.

A data da viagem mudou por causa dos trabalhos a partir da tempestado do último sábado.

Sairemos na quint-feira, 13h. REtornaremos na sexta-feira após o almoço.

É necessário refazer o pedido ou o comentário da mudança é suficiente?

Com gratidão e esperança,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 04/11/2025 às 08:15:01

Comunico a alteração da data do evento para:

Saída:05/11/2025 (quarta-feira) Saída às 13:00

Reunião:06/11/2025 (quinta-feira) às 10:00hs

Previsão de chegada: 06/11/2025 às 19:00hs

Motivo da alteração de data:em razão das fortes chuvas ocorridas no município de Mandaguaçu, que exigiram a mobilização dos servidores para atendimento das ocorrências e demandas emergenciais

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 13- 5.259/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 06/11/2025 às 14:20:56

Boa tarde, diária retificada conforme solicitado.

—
Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 14- 5.259/2025

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 06/11/2025 às 21:43:54

Seguem novos dados para depósito

Banco caixa, conta poupança

agência [REDACTED]

Conta poupança 00 [REDACTED] 51-1

Grato,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 15- 5.259/2025

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 10/11/2025 às 10:28:00

Setores (CC):

TELE

Seguem fotos do evento em Curitiba.

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Anexos:

progov_07_11_2025_Curitiba.jpg

progov_07_11_2025_Curitiba1.jpg

progov_07_11_2025_Curitiba2.jpg

progov_07_11_2025_Curitiba3.jpg

Proc. Administrativo 16- 5.259/2025

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 13/11/2025 às 16:54:15

Setores (CC):

TELE

Segue boleto e comprovante de pagamento do extorno do que foi pago à mais na diária.

Luiz, por gentileza, inclua na publicação.

Com gratidão,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Anexos:

Adobe_Scan_13_de_nov_de_2025_1_.pdf

comprovante2025_11_13_090608_1_.pdf



74891.10408 29701.607185 21026.3010248 12640000005800

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					VENCIMENTO 13/11/2025	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU - CNPJ: 76.285.329/0001-08					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0718.21.02630	
DATA DO DOCUMENTO 13/11/2025	Nº DO DOCUMENTO 4029701	ESPÉCIE DE DOCUMENTO OUTROS	ACEITE NÃO	DATA DO PROCESSAMENTO 13/11/2025	NOSSO NÚMERO 04029701-6	
ESPÉCIE REAL	CARTEIRA 1	MOEDA R\$	Referente Receita diversa	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR A PAGAR 58,00
Vencimento 13/11/2025 Parcela: 1/1			Após o vencimento: - Juros de 1% (um por cento) ao mês ou fração - Multa de 2% (dois por cento)		(-) DESCONTO	
Receita 25_RTC Valor 58,00			PAGUE COM PIX  Receita diversa 165708757 Imóvel Bairro Quadra Lote Referente ao(s) ano(s): 2025		(+) CORREÇÃO MONETÁRIA	
					(+) ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR TOTAL	
Tipo de serviço: 25_Restituições Diversas Observação: Devolução de diferença de 01 diária						
SACADO: 600082 - CESAR AUGUSTO RIBEIRO					CPF/CNPJ: 245.812.908-05	
Endereço: Rua SÃO PEDRO, Nº 613 - Centro Sul - Mandaguai(PR)(87160250)						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

74891.10408 29701.607185 21026.3010248 12640000005800

LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE EM CANAIS ELETRÔNICOS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					VENCIMENTO 13/11/2025	
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUAÇU - CNPJ: 76.285.329/0001-08					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0718.21.02630	
DATA DO DOCUMENTO 13/11/2025	Nº DO DOCUMENTO 4029701	ESPÉCIE DE DOCUMENTO OUTROS	ACEITE NÃO	DATA DO PROCESSAMENTO 13/11/2025	NOSSO NÚMERO 04029701-6	
ESPÉCIE REAL	CARTEIRA 1	MOEDA R\$	Referente Receita diversa	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR A PAGAR 58,00
Vencimento 13/11/2025 Parcela: 1/1			Após o vencimento: - Juros de 1% (um por cento) ao mês ou fração. - Multa de 2% (dois por cento).		(-) DESCONTO	
Receita 25_RTC Valor 58,00			PAGUE COM PIX  Receita diversa 165708757 Imóvel Bairro Quadra Lote Referente ao(s) ano(s): 2025		(+) CORREÇÃO MONETÁRIA	
					(+) ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR TOTAL	
Tipo de serviço: 25_Restituições Diversas Observação: Devolução de diferença de 01 diária						
Sacado: 600082 - CESAR AUGUSTO RIBEIRO					CPF/CNPJ: [REDACTED]	
Endereço: [REDACTED] Centro Sul - Mandaguai(PR)(87160250)						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Valor

R\$ 58,00

Data

13/11/2025

09:06:00

**Pix realizado com sucesso!****Dados do recebedor**

Nome

**MANDAGUACU PREF GABINETE
PREFEITO**

CNPJ

76.285.329/0001-08

Instituição

**CC POUP E INV UNIÃO
PARANÁ/SÃO PAULO****Dados do pagador**

Nome

CESAR AUGUSTO RIBEIRO

CPF

*****.812.908-****

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Informações adicionais**

informativo

74891104082970160718521026300

numeroDocumento

4029701**Dados da transação**

Situação

Efetivado

Valor

58,00

Data/ Hora

13/11/2025 - 09:06:00

ID transação

E00360305202511131205e7830729

Identificador

a173171a489c47cf8e8f400b864cacae

Código da operação

55512288174

Chave de segurança

JCWNKW4Q2W4LUEX8

Você poderá consultar futuramente
essa e outras transações no item
"Minhas Transações", opção
"Consultas - Comprovantes".

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta
transação, entre em contato com o Alô
CAIXA e informe o ID da Transação presente
neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726
2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

