



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 2.016/2025

Mandaguáçu (PR), 23 de Maio de 2025

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

Eu, **Márcio Castilho dos Santos**, sob a Matrícula , 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 **2 diária(s)** conforme especificado e detalhado abaixo:

Solicitante: Márcio Castilho dos Santos

Tipo de Cargo: Efetivo

DESCRIÇÃO DO EVENTO: Saudações. Encaminho solicitação de diária para a Coordenadora do Cras Gisiani Freitas. Ela participará entre os dias 26 e 27 no Curso de Coordenadores de CRAS promovido pelo Insituto Verisa.

Local do Evento: CURITIBA

Dia da Saída: 25/05/2025 Às 23h45

Dia de Retorno: 27/05/2025 Às 21

Tipo de Transporte: Ônibus sob a Placa 000

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

Proc. Administrativo 2.016/2025

De: Marcio S. - SAS

Para: GAB - Chefe de Gabinete - A/C Vanessa S.

Data: 23/05/2025 às 14:15:18

Setores (CC):

GAB, SEF, CCAS, PREF

Setores envolvidos:

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

Solicitação de Diárias Gisiani

Requerente*:

Márcio Castilho dos Santos

Cargo:

Secretário de Assistência Social

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Assistência Social

Tipo de Cargo:

Efetivo

Descrição do Evento*:

Saudações.

Encaminhamento solicitação de diária para a Coordenadora do Cras Gisiani Freitas. Ela participará entre os dias 26 e 27 no Curso de Coordenadores de CRAS promovido pelo Instituto Verisa.

Local do Evento*:

CURITIBA

Data de Saída*:

25/05/2025

Hora de Saída*:

23h45

Data Retorno*:

27/05/2025

Hora de Retorno*:

21

Quantidade Diárias*:

2

Tipo de Transporte*:

Ônibus

Placa do Veículo*:

000

Saudações.

Informações completas do curso no anexo.

Fraternalmente.

Informações bancárias.

Gisiani Freitas Camargos

Caixa Econômica

Ag

C/C

—

Márcio Castilho Dos Santos

Secretario Municipal de Assistência Social

Anexos:

CURSO_FORMAC_A_O_PARA.pdf

WhatsApp_Image_2025_05_23_at_12_26_58.jpeg

WhatsApp_Image_2025_05_23_at_12_27_23.jpeg

WhatsApp_Image_2025_05_23_at_12_27_52.jpeg

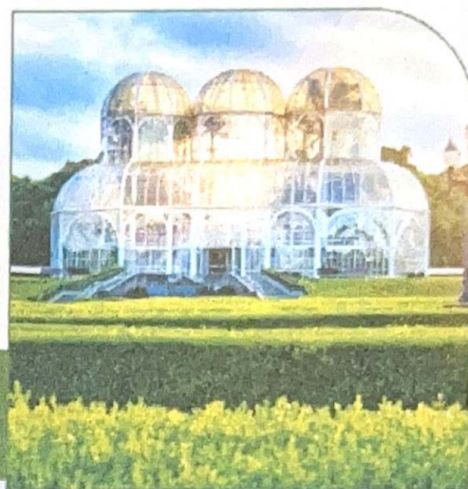
WhatsApp_Image_2025_05_23_at_12_28_45.jpeg



CURSO FORMAÇÃO PARA COORDENADORES CRAS & CREAS

Presencial em Curitiba | PR

26 e 27 de Maio



Programação

Sujeita a alterações sem aviso prévio.



Primeiro Dia | 26.05

- ✓ **08:00**
Recepção e credenciamento dos participantes
- ✓ **08:30 às 12:00**
Conteúdo programático
- ✓ **12:00 às 13:00**
Intervalo
- ✓ **13:00 às 17:00**
Conteúdo programático
- ✓ **17:00**
Encerramento das atividades do dia

Segundo Dia | 27.05

- ✓ **08:00**
Abertura da sala
- ✓ **08:00 às 12:00**
Conteúdo programático
- ✓ **12:00**
Encerramento das atividades do curso

Conteúdo Programático

Sujeito a alterações sem aviso prévio.

A ordem de apresentação dos conteúdos pode ser diferente da listada abaixo.



- Análise de conjuntura aplicada ao SUAS;
- Fundamento teórico-metodológico do SUAS: proteção social; assistência social; família; território; rede e vulnerabilidade/risco pessoal e social por violações de direitos;
- Serviços, estruturas, equipes, objetivos e metodologias (tradicional e participativa) do CRAS e do CREAS;



É expressamente proibida a reprodução total ou parcial deste conteúdo programático, desenvolvido com exclusividade pelo(a) docente, sob pena de violação dos direitos autorais, conforme previsto na Lei nº 9.610/98.



☎ (47) 2122-3605

☎ 47 9 8909-2117

✉ comercial@institutoverisa.org

🌐 institutoverisa.org

📘 [institutoverisa](https://www.facebook.com/institutoverisa)



CURSO FORMAÇÃO PARA COORDENADORES CRAS & CREAS

Presencial em Curitiba | PR
26 e 27 de Maio



Informações sobre o local do evento

Local: Hotel Confiance Centro Cívico

R. Mateus Leme, 1284
Centro Cívico
Curitiba - PR
80530-010



Distância até o local do evento:

Rodoviária: 4,2km

Aeroporto Internacional Afonso Pena: 19km

Conheça o hotel oficial do evento

<https://www.hotelconfiance.com.br/>

Tarifário para participantes do evento no hotel oficial

Apartamento Individual: R\$ 220,00 + 5% diária
Apartamento Duplo: R\$ 290,00 + 5% diária
Apartamento Triplo: R\$ 400,00 + 5% diária
Apartamento Quádruplo: R\$ 510,00 + 5% diária

Diária com café da manhã incluso

Como realizar sua reserva no hotel oficial do evento

Entrar em contato com o hotel, através dos seguintes canais de atendimento:

Telefone: (41) 2391-2157

E-mail: reserva2@hotelconfiance.com.br

Outras informações

Estacionamento: R\$ 25,00 por veículo/dia



Não nos responsabilizamos pelo deslocamento e hospedagem dos participantes do evento, bem como alimentação que não estiver inclusa na inscrição.



Atenção!

Importante se identificar como participante do evento Instituto Verisa para vigorar a tarifa com desconto



No caso de dúvidas, nossa Equipe está à disposição.



(41) 2122-3605

41 9 8909-2117

comercial@institutoverisa.org

institutoverisa.org

[institutoverisa](https://www.facebook.com/institutoverisa)

Proc. Administrativo 1- 2.016/2025

De: Marcio S. - SAS

Para: CRAS - CRAS - A/C Gisiane F.

Data: 23/05/2025 às 14:16:09

Para acompanhamento.

—

Márcio Castilho Dos Santos

Secretario Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 2- 2.016/2025

De: JOSE A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 23/05/2025 às 14:18:09

Autorizado.

—

José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 3- 2.016/2025

De: Marcio S. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 23/05/2025 às 15:18:07

Boa tarde,

Dotação:334

Fonte:0.719

—

Márcio Castilho Dos Santos

Secretario Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 4- 2.016/2025

De: Jose M. - ADO

Para: CTB - Contabilidade

Data: 23/05/2025 às 15:34:07

Autorizado

—

José Roberto Mendes

Prefeito Municipal

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura
Jose Roberto Mendes	23/05/2025 15:34:45	1Doc JOSE ROBERTO MENDES CPF [REDACTED]

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: 9517-5D83-867C-CCCB

Proc. Administrativo 5- 2.016/2025

De: Rafael C. - CCAS

Para: CTB - Contabilidade

Data: 23/05/2025 às 15:44:11

Setores (CC):

CTB, SAS

Prezado Secretário de Assistência Social,

A Fonte de Recurso de nº 0.719 não pode ser mais utilizada neste exercício financeiro de 2025, seu programa "PPAS I" foi descontinuado em 2024 pelo próprio órgão concedente (SEDEF). Por gentileza, me consultar primeiro, antes de indicar dotação, pois a menção do mesmo pode causar distorções no Balanço Patrimonial e também nos arquivos TXT enviados ao TCEPR pelo SIMAM devido este ano não ter mais SUPERÁVITS e nem EXCESSOS DE ARRECAÇÃO.

Sugere-se ao setor de empenho que utilize a dotação e fonte abaixo:

D: 334 e F: 0.856.

—

Atenciosamente.

Rafael Eugênio Leite Chaves

Contador

Proc. Administrativo 6- 2.016/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 23/05/2025 às 16:19:08

segue liquidação

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

3280.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: 23/05/2025
Nº da Liquidação: 3280/2025
Nº do Empenho: 3435/2025
ORDINARIO
Vencimento: 23/05/2025

Órgão:	07.000	SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Unidade:	07.002	DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BASICA
Funcional:	8.244.9	COMUNIDADE ASSISTIDA
Projeto/Atividade:	2097	PROGRAMAS TRANSITORIOS PACTUADOS COM O FEAS/CRAS
Natureza de Despesa:	3.3.90.14.14.01.00.00	SERVIDORES EFETIVOS
Recurso:	00856.01011.09.06.05.19.2	(SF) - PISO ÚNICO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PAS - SUPERÁVIT

Número do empenho:	3435/2025	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:	GISIANE CAMARGOS DE FREITAS		
CPF/CNPJ:		Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:		Cidade:	UF:
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
Participação nos dias 26 e 27 no Curso de Coordenadores de CRAS promovido pelo Insituto Verisa. Proc. Administrativo 2.016/2025

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: 23/05/2025
Responsável



INSTITUTO
VERISA



CURSO FORMAÇÃO PARA
**COORDENADORES
CRAS & CREAS**

**TRANSFORME
CONHECIMENTO
EM IMPACTO SOCIAL**

INSTITUTO
VERISA

institutoverisa.org
institutoverisa