



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 5.099/2025

Mandaguáçu (PR), 23 de Outubro de 2025

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

Eu, **Célio 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: Célio Aparecido Zaninello

Tipo de Cargo:

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, atendendo à solicitação da Instituição

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

Dia da Saída: 28/10/2025 Às 4:30

Dia de Retorno: 29/10/2025 Às 16:00

Tipo de Transporte: Veículo do Município sob a Placa SSO2F25

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

Proc. Administrativo 5.099/2025

De: Fernando R. - CREAS

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 23/10/2025 às 11:52:50

Setores (CC):

SAS, CCAS

Setores envolvidos:

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

Solicitação Diária Célio Zaninello 28/10

Requerente*:

Célio Aparecido Zaninello

Matrícula:

201529

Cargo:

Motorista

Secretaria Responsável*:

Secretaria de Assistência Social

Descrição do Evento*:

Transporte da família do jovem Mateus Marcos Correia para visita, o qual encontra-se acolhido em Residência Inclusiva Pequeno Cotoleiro de Curitiba, atendendo à solicitação da Instituição

Local do Evento*:

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

Data de Saída*:

28/10/2025

Hora de Saída*:

4:30

Data Retorno*:

29/10/2025

Hora de Retorno*:

16:00

Quantidade Diárias*:

Tipo de Transporte*:

Veículo do Município

Placa do Veículo*:

SSO2F25

Em razão de piora o quadro clínico do jovem Mateus, a Instituição onde encontra-se acolhido solicitou, em regime de urgência, a presença dos familiares para esclarecimentos médicos e clínicos, conforme cópia do e-mail anexa.

—
Fernando Henrique Rodrigues

*Assistente Social - CREAS***Anexos:**

VISITA_AO_MATEUS.pdf

Assinado digitalmente (emissão) por:

Assinante	Data	Assinatura	
César Augusto Ribeiro	23/10/2025 13:17:39	1Doc	CÉSAR AUGUSTO RIBEIRO CPF 245.XXX.XXX-05
Jose Roberto Mendes	28/10/2025 14:27:28	1Doc	JOSE ROBERTO MENDES CPF 634.XXX.XXX-53

Para verificar as assinaturas, acesse <https://mandaguacu.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **400C-BC34-858E-5682**

VISITA AO MATEUS

1 mensagem

Serviço Social | Pequeno Cotoengo <servicosocial@pequenocotolengo.org.br>
Para: creasmgcu@gmail.com

23 de outubro de 2025 às 11:43

Prezados,

Venho por meio deste, solicitar que ocorra a visita presencial dos familiares dos Mateus Marcos Correa, para a próxima semana para conversar com a equipe médica. Sendo a disponibilidade da equipe médica nos dias: segundas, terças e quintas.

Atenciosamente;

**Elaine Schmidt de Oliveira**

SERVIÇO SOCIAL | ASSISTENTE SOCIAL

 servicosocial@pequenocotolengo.org.br (41) 3314-1912 | (41) 99162-0157pequenocotolengo.org.br

A nossa atuação é guiada pelo Programa de Integridade, em que buscamos prevenir e combater qualquer ato que desvirtue a seriedade e o caráter humanizado do nosso trabalho, a fim de garantir a reputação da nossa Organização, da nossa marca, e da confiança depositada em nós.

AVISO LEGAL: Esta mensagem contém informações confidenciais e/ou legalmente protegidas. Se recebida por engano, favor devolvê-la ao remetente e eliminá-la do seu sistema, não divulgando ou utilizando a totalidade ou parte desta mensagem ou dos documentos a ela anexados.

LEGAL NOTICE: This message contains confidential information and/or legally protected. If you have received this message by mistake, please reply to the sender, eliminate it from your system and do not disclose or use this message or the attached documents, in whole or in part.

AVISO LEGAL: Este mensaje contiene información confidencial y/o protegida legalmente. Por si acaso lo recibió por error, devuélvalo al remitente y elimínelo de su sistema, sin revelar ni usar todo o parte de este mensaje o los documentos adjuntos.

Proc. Administrativo 1- 5.099/2025

De: Rafael C. - CCAS

Para: SAS - Secretaria de Assistência Social

Data: 23/10/2025 às 13:09:18

D: 363 e F: 0.941

—

Atenciosamente.

Rafael Eugênio Leite Chaves

Contador

Proc. Administrativo 2- 5.099/2025

De: César R. - SAS

Para: SEF - Secretaria da Finanças

Data: 24/10/2025 às 12:56:55

Saudações.

Para providências.

Grato,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social

Proc. Administrativo 3- 5.099/2025

De: JOSE A. - SEF

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 28/10/2025 às 09:24:35

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 4- 5.099/2025

De: JOSE A. - SEF

Para: CTB - Contabilidade

Data: 28/10/2025 às 09:24:50

—
José Augusto Araujo
Secretário de Fazenda

Proc. Administrativo 5- 5.099/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: ADO - Assinatura Digital Ofícios e Outros atos

Data: 28/10/2025 às 10:31:49

Bom dia,

Aguardo a assinatura do prefeito para dar prosseguimento ao processo.

—

Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Proc. Administrativo 6- 5.099/2025

De: Daiane S. - CTB

Para: TES - Tesouraria

Data: 28/10/2025 às 16:34:34

Segue liquidação

—
Daiane Fernandes de Souza
Administrativo

Anexos:

8609.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: 28/10/2025
Nº da Liquidação: 8609/2025
Nº do Empenho: 8746/2025
ORDINARIO
Vencimento: 28/10/2025

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:	8746/2025	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) [REDACTED]
Endereço:	MARCÍLIO PERIOTO - 107	Cidade:	Mandaguáçu UF: PR
Banco:	[REDACTED] - Banco Bradesco S.A.	Conta:	[REDACTED]
Agência:	[REDACTED] - MANDAGUAÇU	Tipo da Conta:	Corrente

Especificação:
Transporte da família do jovem o qual encontra-se acolhido em Residência Inclusiva Pequeno Cotelengo de Curitiba para visita. Proc. Administrativo 5.099/2025

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: 28/10/2025
Responsável

Proc. Administrativo 7- 5.099/2025

De: Fernando R. - CREAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 30/10/2025 às 08:41:00

Bom dia, segue Declaração de comparecimento.

—

Fernando Henrique Rodrigues

Assistente Social - CREAS

Anexos:

Declaracao_Celio_28_10.pdf



COMPLEXO DE SAÚDE
**PEQUENO
COTOLENGO**



DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos, para os devidos fins, que o Sr. **Célio Aparecido Zaninello**, esteve presente no Complexo de Saúde Pequeno Cotolengo, no dia 28 de outubro de 2025, em período integral, para fins relacionados a visita técnica municipal.

A presente declaração é firmada a pedido da interessada, para comprovação de presença nesta data, podendo ser utilizada conforme a sua necessidade.

Curitiba, 28 de outubro de 2025.


Elaine Schmidt de Oliveira
Assistente Social
CRESS 15321 11ª Região/PR

Elaine Schmidt de Oliveira
Assistente Social – CRESS/PR 15321

Proc. Administrativo 8- 5.099/2025

De: César R. - SAS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 10/11/2025 às 08:33:31

Setores (CC):

TELE

Prezado Luiz,

Por gentileza, publique no prtal da transparência.

Com gratidão,

—

César Augusto Ribeiro

Secretário Municipal de Assistência Social