



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1482/2023

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: MILENE ZAMPIERI

CARGO/FUNÇÃO: ASSISTENTE SOCIAL

CPF: 045.835.109-18

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Visita, e realização de vitória em duas instituições, sendo: Casa de Apoio Amor ao Próximo, e na Casa de Apoio Anjo da Guarda (Residência Inclusiva) em Curitiba - PR.

Saída: 13/12/2023

Retorno: 15/12/2023

Em, 13 de Dezembro de 2023.



Milene Zampieri
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 13 de Dezembro de 2023.



Marcelo Corinth
Contador

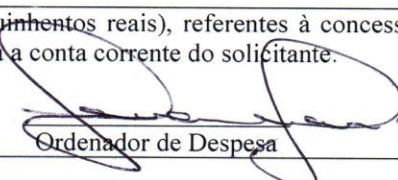
CONCESSÃO

Concedo o pagamento de duas diárias solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 13 de Dezembro de 2023.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO


Paga a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos reais), referentes à concessão de duas diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.



Ordenador de Despesa

PUBLICAÇÃO

O presente documento está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, ficará à disposição de quem possa interessar (em arquivo próprio do município) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.



Assinatura do Responsável



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo - Secretaria Municipal de Assistência Social

Nome do Servidor Beneficiário: MILENE ZAMPIERI

CPF: 045.835.109-18

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: CURITIBA - PR

Data de Saída: 13/12/2023

Hora da Saída: 14h00

Data de Chegada: 15/12/2023

Hora de Chegada: 11h00

3. JUSTIFICATIVA

VISITÓRIA TÉCNICA EM DUAS INSTITUIÇÕES DE ACOLOHIMENTO NA MODALIDADE RESIDÊNCIA INCLUSIVA.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: duas diárias

Valor Unitário das Diárias: R\$ 250,00

Valor a Restituir: R\$ 0,00

Valor total das Diárias: R\$ 500,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

Particular: X

6. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;

(colar em folhas anexadas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário