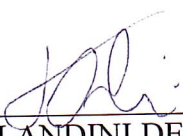
**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 221/2025****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** THIAGO ORLANDINI DE ANDRADE ROSA**CARGO/FUNÇÃO:** AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS**CPF:** 038.297.639-80**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Jacarezinho - PR: transporte de aluno da rede municipal de ensino para atendimento na AJADAVI.

Saída: 07/03/2025

Retorno: 07/03/2025

Em, 07 de março de 2025.

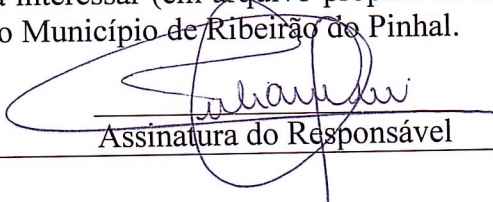
THIAGO ORLANDINI DE ANDRADE ROSA
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

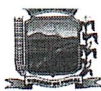
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 07 de março de 2025._____
Marcelo Corinth
Contador**CONCESSÃO**Concedo o pagamento de $\frac{1}{4}$ (um quarto) de diária solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.**Em, 07 de março de 2025.****PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de $\frac{1}{4}$ (um quarto) de diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante no **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente 0006502-6**_____
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 Educação e Cultura
Nome do Servidor Beneficiário: Thiago Orlandini De Andrade Rosa
CPF: 038.297.639-80
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Jacarezinho - PR
Data de Saída: 07/03/2025
Data de Chegada: 07/03/2025
Hora da Saída: 12h00
Hora da Chegada: 18h00

3. JUSTIFICATIVA

LEVAR ALUNO PARA ATENDIMENTO NA AJADAVI

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: ¼ de diária
Valor Unitário das Diárias: R\$ 160,00
Valor total das Diárias: R\$ 40,00
Valor a Restituir: R\$ 0,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Gol
Frota: Educação
Placa: SDT 4B94
Particular: -----

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