



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 392/2025**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

NOME: LUCIANA CRISTINA PINTO

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA/DIRETORA

CPF: 018.299.139-30

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Arapongas - PR: acompanhar alunos participantes do Circuito Pé Vermelho de Xadrez 2025.

Saída: 31/05/2025

Retorno: 31/05/2025

Em, 28 de maio de 2025.

LUCIANA CRISTINA PINTO

Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

Em, 28 de maio de 2025.

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth

Contador

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de ½ (meia diária) solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 28 de maio de 2025.

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais), referentes à concessão de ½ (meia diária), através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante no *Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente 02323-1*.

\_\_\_\_\_  
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:** Luciana Cristina Pinto  
**CPF:** 018.299.139-30  
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

#### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** Arapongas – PR  
**Data de Saída:** 31/05/2025  
**Data de Chegada:** 31/05/2025  
**Hora da Saída:** 07h30  
**Hora da Chegada:** 21h00

#### 3. JUSTIFICATIVA

Acompanhar as crianças ao campamento de xadrez (Circuito Pi Vermelho).

#### 4. VALOR SOLICITADO:

**Números de Diárias:** ½ (meia diária)  
**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 250,00  
**Valor a Restituir:** R\$ 0,00  
**Valor total das Diárias:** R\$ 125,00

#### 5. LOCOMOÇÃO

**Veículo:** Ônibus  
**Placa:** BBS 0829  
**Frota:** Educação  
**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);

*Luciana Cristina Pinto*

Assinatura do Servidor Beneficiário