

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 591/2025

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: LUCIA HELENA NOGARI MOREIRA

CARGO/FUNÇÃO: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

CPF: 023.881.729-69

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Cascavel - PR: participação no II Seminário Estadual do Paraná - Formação Continuada do Programa Escola em Tempo Integral.

Saída: 11/08/2025

Retorno: 14/08/2025

Em, 06 de agosto de 2025.



LUCIA HELENA NOGARI MOREIRA
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 06 de agosto de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de 03 + ½ (três diárias + meia diária) solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 06 de agosto de 2025.

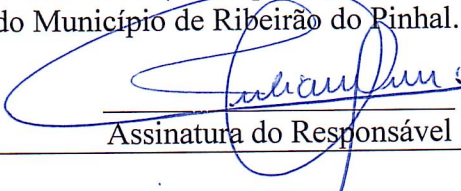
PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 1750,00 (mil setecentos e cinquenta reais), referentes à concessão de 03 + ½ (três diárias + meia diária), através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 01738-1.**

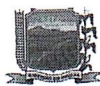
Ordenador de Despesa

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: Lucia Helena Nogari Moreira
CPF: 023.881.729-69
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cascavel - PR
Data de Saída: 11/08/2025 **Hora da Saída:** 08h00
Data de Chegada: 14/08/2025 **Hora da Chegada:** 20h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação no II Seminário Estadual do Paraná
Somada à continuidade do Programa Escola
em Tempo Integral.

4. VALOR SOLICITADO:

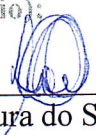
Números de Diárias: 03 + ½ (três diárias + meia diária)
Valor Unitário das Diárias: R\$ 500,00 **Valor a Restituir:** R\$ 0,00
Valor total das Diárias: R\$ 1.750,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Spin **Placa:** SFD 5D55
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);


Assinatura do Servidor Beneficiário