



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 613/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

Nome: CICERO ROGERIO SANCHES
CARGO/FUNÇÃO: SECRETARIO DE ADMINISTRAÇÃO
CPF: 429.873.859-00
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
LONDRINA – Orientação para elaboração de projetos com recursos da Itaipu na Caixa Econômica Federal
Saída: 14/08/2025 (07:30 HORAS)
Chegada: 14/08/2025 (17:00 HORAS)
Em: 13 de Agosto de 2025


CICERO ROGERIO SANCHES

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em: 13 de Agosto de 2025

Contador

CONCESSÃO

Concedo 1/4 diária de R\$40,00 (Quarenta reais) solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 13 de Agosto de 2025



Prefeito Municipal

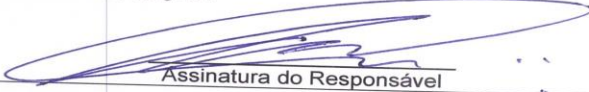
PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$40,00 (Quarenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. _____, da agência nº. _____

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, tesouraria e/ou contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal, anexado o motivo da viagem.



Assinatura do Responsável

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. NOME: CICERO ROQUEIRO SANCHES
3. CARGO/FUNÇÃO: SECRETÁRIO ADMINISTRATIVO
4. CPF: 429.873.859-00

5. N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: LONDRINA

Data de Saída: 14 AGOSTO

Hora da Saída: 7:30 h

Data de Chegada: 14 AGOSTO

Hora da Chegada: 17 horas

7. JUSTIFICATIVA

acompanhamento na orientadora em projetos com recursos da ITAIPU

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

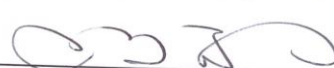
Placa:

Frota:

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

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br