



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 638 /2025

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: ANA MARIA COSTA MARTINEZ

CARGO/FUNÇÃO: Psicopedagoga

CPF: 032.299.469-10

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Jacarezinho - PR: IV Seminário Regional de enfrentamento às violências contra crianças e adolescentes.

Saída: 15/08/2025 às 07h

Retorno: 15/08/2025 às 19h

Em, 14 de agosto de 2025.



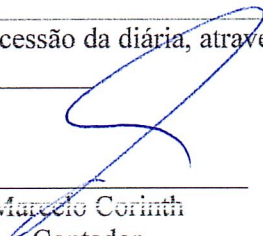
ANA MARIA COSTA MARTINEZ
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 14 de agosto de 2025.



Marcelo Corinth
Contador

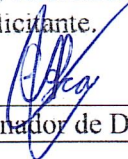
CONCESSÃO

Concedo o pagamento da diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 14 de agosto de 2025.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

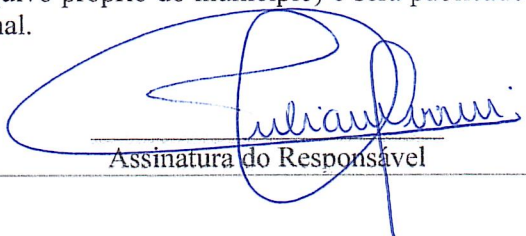
Paga a importância de R\$ 80,00 (oitenta reais), referentes à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.



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: Ana Maria Costa Martinez

CPF: 032.299.469-10

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Jacarezinho - PR

Data de Saída: 15/08/2025

Hora da Saída: 7 h

Data de Chegada: 15/08/2025

Hora da Chegada: 19h

3. JUSTIFICATIVA

Participação no IV Seminário Regional de Enfrentamento às Violências contra Criança e Adolescente: Aprimoramento do fluxo de atendimento e intersetorialidade.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 1/2 diária

Valor Unitário das Diárias: R\$ 80,00

Valor total das Diárias: R\$ 80,00

Valor a Restituir: R\$ 0,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Eco Sport

Placa: BDP7G02

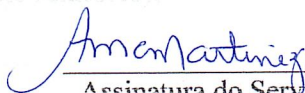
Frota: CRAS – Programa Criança Feliz

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