**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 711/2025****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** JULIANO ZACARIAS FERREIRA**CARGO/FUNÇÃO:** DOCUMENTADOR ESCOLAR MUNICIPAL**CPF:** 050.146.109-43**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Santo Amaro da Imperatriz - SC: participação no Encontro de Gestores Educação Pública 2025.

Saída: 07/09/2025

Retorno: 11/09/2025

**Em, 04 de setembro de 2025.**  
\_\_\_\_\_  
JULIANO ZACARIAS FERREIRA  
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

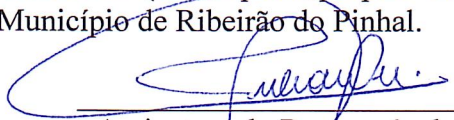
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

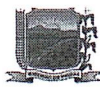
**Em, 04 de setembro de 2025.**\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador**CONCESSÃO**

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

**Em, 04 de setembro 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 Bradesco, Agência 1588, Conta Corrente: 66422-7.**\_\_\_\_\_  
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:** Juliano Zacarias Ferreira**CPF:** 050.146.109-43**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:****2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO****Destino:** Santo Amaro da Imperatriz - SC**Data de Saída:** 07/09/2025**Hora da Saída:** 18h00**Data de Chegada:** 11/09/2025**Hora da Chegada:** 05h00**3. JUSTIFICATIVA**

Participação no Encontro de Gestores Educacionais  
Pública 2025

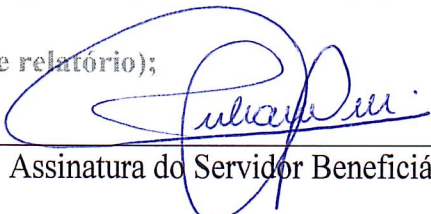
**4. VALOR SOLICITADO:****Números de Diárias:** 03 + ½ (três diárias + meia diária)**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 500,00**Valor a Restituir:** R\$ 0,00**Valor total das Diárias:** R\$ 1.750,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Ônibus**Placa:** -----**Frota:** -----**Particular:** -----

**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

SAVE

THE DATE

**ENCONTRO DE  
GESTORES EDUCAÇÃO  
PÚBLICA 2025**

DATA: 8 a 10/9/2025

LOCAL: PLAZA CALDAS DA IMPERATRIZ  
RESORT & SPA

RESERVE SUA AGENDA!

