



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1.024/2025

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: SANDRA LANINI

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA

CPF: 004.044.309-45

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Ibaiti: participação no I Encontro Educacional Amunorpi Com Mais IDEB.

Saída: 02/12/2025

Retorno: 02/12/2025

Em, 28 de novembro de 2025.



SANDRA LANINI
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em, 28 de novembro de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de $\frac{1}{4}$ (um quarto) de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 28 de novembro de 2025.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

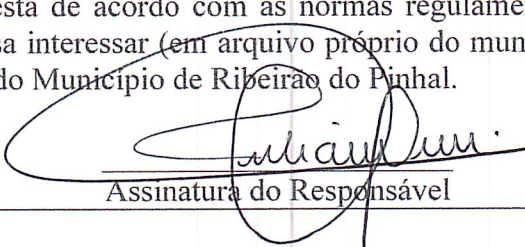
Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de $\frac{1}{4}$ (um quarto de diária), através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

Banco Sicredi, Agência 0717, Conta Corrente: 85025-0.

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:** Sandra Lanini**CPF:** 004.044.309-45**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:****2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO****Destino:** Ibaiti - PR**Data de Saída:** 02/12/2025**Hora da Saída:** 11h30**Data de Chegada:** 02/12/2025**Hora da Chegada:** 19h30**3. JUSTIFICATIVA**

Indeio a diária para participar do 1 Encontro Educacional Amunopy - Com Mais Ideb, que será realizado em 02/12/2025, no município de Ibaiti.

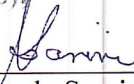
4. VALOR SOLICITADO:**Números de Diárias:** ¼ (um quarto) de diária**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00**Valor a Restituir:** R\$ 0,00**Valor total das Diárias:** R\$ 40,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Ônibus**Placa:** RHB 8D63**Frota:** Esporte**Particular:** -----

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