



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 989/2025**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** BIANCA MÔNICA MALANOWSKI DA SILVA

**CARGO/FUNÇÃO:** PROFESSORA

**CPF:** 768.875.709-63

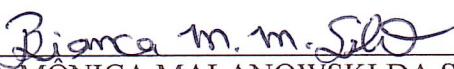
**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

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

Saída: 02/12/2025

Retorno: 02/12/2025

**Em, 28 de novembro de 2025.**

  
\_\_\_\_\_  
BIANCA MÔNICA MALANOWSKI DA SILVA  
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**

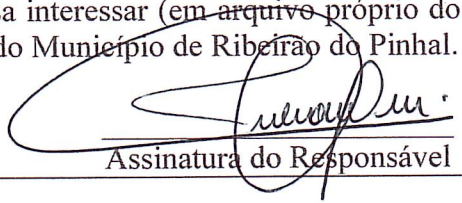
Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de  $\frac{1}{4}$  (um quarto de diária), através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

**Banco do Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 11274-5.**

\_\_\_\_\_  
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:** Bianca Mônica Malanowski Silva

**CPF:** 768.875.709-63

**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

Participação no 1 Encontro Educacional  
Emunorpi Com mais IDEB.

#### 4. VALOR SOLICITADO:

**Números de Diárias:**  $\frac{1}{4}$  (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

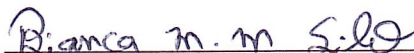
**Particular:** -----

**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