



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1.011/2025

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: SIRLEIA ROSA DE CERQUEIRA

CARGO/FUNÇÃO: PROFESSORA

CPF: 897.5395.09-00

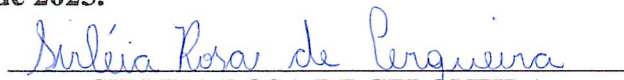
LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

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

Saída: 02/12/2025

Retorno: 02/12/2025

Em, 28 de novembro de 2025.



SIRLEIA ROSA DE CERQUEIRA
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 ¼ (um quarto) de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 28 de novembro de 2025.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

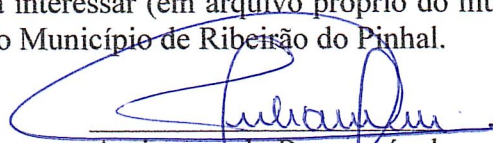
Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de ¼ (um quarto de diária), através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 00511-3.

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: Sirleia Rosa de Cerqueira
CPF: 897.5395.09-00
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:** 11h30min.
Data de Chegada: 02/12/2025 **Hora da Chegada:** 19h30min.

3. JUSTIFICATIVA

Participação no I Encontro Educacional Amunorop
Com Mais IDEB.

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);

Sirleia Rosa de Cerqueira
Assinatura do Servidor Beneficiário