



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1735/2024

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: MARILDA PEREIRA CARDOZO DA SILVA

CARGO/FUNÇÃO: COORDENADORA DO PUFV / ASSESSORA PEDAGÓGICA

CPF: 677.710.259-00

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Curitiba - PR: participação no *Summit* Educação 2024 - Programa A União Faz A Vida.

Saída: 29/10/2024

Retorno: 30/10/2024

Em, 29 de outubro de 2024.

MARILDA PEREIRA CARDOZO DA SILVA
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em, 29 de outubro de 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de 1 diária mais $\frac{3}{4}$ de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 29 de outubro de 2024.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

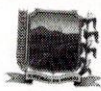
Paga a importância de R\$ 437,50 (quatrocentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos), referentes à concessão de 1 diária + $\frac{3}{4}$ de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 13970-6.**

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: Marilda Pereira Cardozo da Silva
CPF: 677.710.259-00
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Curitiba - PR
Data de Saída: 29/10/2024
Data de Chegada: 31/10/2024
Hora da Saída: 07h00
Hora da Chegada: 01h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação no Summit Educação 2024
Programa A União Faz a Vida.

4. VALOR SOLICITADO:


Números de Diárias: 1 + $\frac{3}{4}$ de diária
Valor Unitário das Diárias: R\$ 250,00
Valor a Restituir: R\$ 0,00
Valor total das Diárias: R\$ 437,50

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Carona
Frota: -----
Placa:
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