

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 785/2023

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: Milene Zampieri

CARGO/FUNÇÃO: Assistente Social

CPF: 045.835.109-18

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Santo Antonio da Platina - I SEMINÁRIO REGIONAL DE SOCIOEDUCAÇÃO DO NORTE PIONEIRO

Saída: 24/08/2023

Retorno: 24/08/2023

Em, 14 de Agosto de 2023.

Milene Zampieri
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 14 de Agosto de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de meia diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 14 de Agosto de 2023.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 40,00 (Quarenta reais), referentes à concessão de 1/4 de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

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 Assistência Social

Nome do Servidor Beneficiário: Milene Zampieri

CPF: 045.835.109-18

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Santo Antonio da Platina - PR

Data de Saída: 24/08/2023 **Hora da Saída:** 07h30

Data de Chegada: 24/08/2023 **Hora da Chegada:** 17h30

3. JUSTIFICATIVA

*Participação no Seminário Regional de Educação do NORTE
Pioneiro, formação continuada.*

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 1/4 diária

Valor Unitário das Diárias: R\$ 40,00

Valor a Restituir: R\$ 0,00

Valor total das Diárias: R\$ 40,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Placa: Fiat Uno BSY2D09

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

2ª via para controle do participante. A impressão é recomendada somente quando requisitada pela Instrução Normativa.

Pré Inscrição Nº 337190

Solicito minha inscrição no curso 11/2023 - I SEMINÁRIO REGIONAL DE SOCIOEDUCAÇÃO DO NORTE PIONEIRO

Local de realização: Município: Santo Antônio da Platina Local: Casa da Cultura Av. Oliveira Motta, 815 Centro, Santo Antônio da Platina PR, 86430000

Carga Horária: 08 h

Nome: MILENE ZAMPIERI
 CPF: 045.835.109-18
 RG: 80441843-PR
 Grau de Instrução: ESPECIALIZAÇÃO
 Justificativa participação: atuação profissional direta

Endereço

Logradouro: RUA SÃO PAULO
 Número: 884
 Complemento: CASA
 CEP: 86490-000
 Bairro: CENTRO
 Cidade/UF: RIBEIRÃO DO PINHAL/PR

Lotação

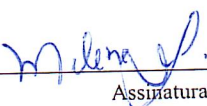
Órgão: Município - Assistência Social
 Cargo: ASSISTENTE SOCIAL
 Função: ASSISTENCIA SOCIAL

Contato

Telefone Comercial: (43)3551-2515
 Telefone Particular:
 Telefone Celular: (43)9997-54675
 E-mail: milene_zampieri@hotmail.com
 Data da solicitação: 07/08/2023 16:08

Chefia

Nome da chefia: Marluce Marcelino P. Coutinho
 E-mail da chefia: sec.ribpinhal@hotmail.com
 Telefone: (43)3551-2515


 Assinatura

Local e Data

Imprimir

Voltar