

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1327/2023****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** SIRLEI GIZZI FIGUEIREDO GONÇALVES DA SILVA**CARGO/FUNÇÃO:** ASSESSORA PEDAGÓGICA**CPF:** 677.711.659-15**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Curitiba - PR: participação no IV Congresso Estadual de Educação (CIEDEPAR - Consórcio Intermunicipal de Educação e Ensino do Paraná).

Saída: 21/11/2023

Retorno: 24/11/2023

Em, 10 de novembro de 2023._____
SIRLEI GIZZI FIGUEIREDO GONÇALVES DA SILVA
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 10 de novembro de 2023._____
Marcelo Corinth
Contador**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de 03 (três) diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 10 de novembro de 2023.**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais), referentes à concessão de 03 (três) diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 12784-2.**_____
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: Sirlei Gizzi Figueiredo Gonçalves da Silva
CPF: 677.711.659-15
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Curitiba - PR
Data de Saída: 21/11/2023
Data de Chegada: 23/11/2023
Hora da Saída: 06h00
Hora da Chegada: 21h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação no IV Congresso Estadual de Educação (CIEDEPAR)

4. VALOR SOLICITADO:

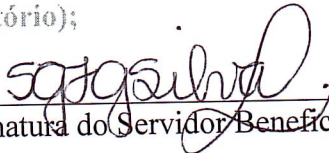
Números de Diárias: 03 (três) diárias
Valor Unitário das Diárias: R\$ 250,00
Valor a Restituir: R\$ 0,00
Valor total das Diárias: R\$ 750,00

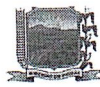
5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Gol
Placa: SDT 4B94
Frota: Educação
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



CIEDEPAR
Condição Inter municipal
de Educação e Ensino do Paraná

AMP
ASSOCIAÇÃO EM PROMISSÃO DO PARANÁ

**IV CONGRESSO ESTADUAL DE
EDUCAÇÃO**

INOVAÇÃO E DESAFIOS NO FUTURO DA EDUCAÇÃO

21 A 23 DE NOVEMBRO DE 2023
CURITIBA/PR

PATROCÍNIO: APOIO:

PORTOS DO PARANÁ
SOLIDARIEDADE INTEGRALIDADE

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO