**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 240/2024****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** JULIANO ZACARIAS FERREIRA**CARGO/FUNÇÃO:** DOCUMENTADOR ESCOLAR MUNICIPAL**CPF:** 050.146.109-43**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Curitiba - PR: participação no Seminário Técnico 2024 promovido pelo CIEDEPAR.

Saída: 05/03/2024

Retorno: 08/03/2024

Em, 04 de março de 2024.JULIANO ZACARIAS FERREIRA
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

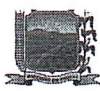
Em, 04 de março de 2024._____
Marcelo Corinth
Contador**CONCESSÃO**

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

Em, 04 de março de 2024.**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 Bradesco, Agência 1588, Conta Corrente: 66422-7.**_____
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:** Juliano Zacarias Ferreira**CPF:** 050.146.109-43**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:****2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO****Destino:** Curitiba - PR**Data de Saída:** 05/03/2024**Hora da Saída:** 13h00**Data de Chegada:** 08/03/2024**Hora da Chegada:** 15h00**3. JUSTIFICATIVA**

Participação no Seminário Técnico 2024
promovido pelo CIEDEPAR.

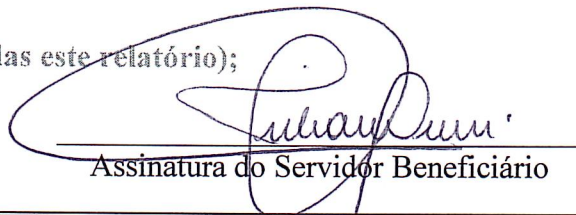
4. VALOR SOLICITADO:**Números de Diárias:** 03 (três) diárias**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 250,00**Valor a Restituir:** R\$ 0,00**Valor total das Diárias:** R\$ 750,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Spin**Placa:** SFD F555**Frota:** Educação**Particular:** -----

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