

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1550/2024****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** GISLAINE DE FÁTIMA PEREIRA DA ROCHA**CARGO/FUNÇÃO:** ASSESSORA PEDAGÓGICA**CPF:** 035.548.329-79**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Jacarezinho - PR: Encontro Pedagógico de Avaliações Externas

Saída: 27/09/2024

Retorno: 27/09/2024

Em, 26 de setembro de 2024.

GISLAINE DE FÁTIMA PEREIRA DA ROCHA

Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 26 de setembro de 2024._____
Marcelo Corinth

Contador

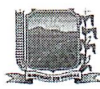
CONCESSÃO

Concedo o pagamento de ¼ de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 26 de setembro de 2024.**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de ¼ de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 13286-7.**_____
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: Gislaíne de Fátima Pereira da Rocha
CPF: 035.548.329-79
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Jacarezinho - PR
Data de Saída: 27/09/2024
Data de Chegada: 27/09/2024
Hora da Saída: 07h30
Hora da Chegada: 14h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação no Encontro Pedagógico de Avaliações Externas.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: ¼ de diária
Valor Unitário das Diárias: R\$ 160,00
Valor total das Diárias: R\$ 40,00
Valor a Restituir: R\$ 0,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Spin
Frota: Educação
Placa: SFD 5D55
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