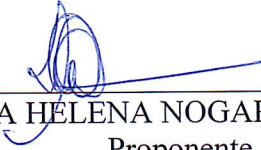


**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 54/2025****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** LUCIA HELENA NOGARI MOREIRA**CARGO/FUNÇÃO:** SECRETÁRIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA**CPF:** 023.881.729-69**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Brasília - DF: participação na Cerimônia de entrega do Selo Ouro de Compromisso Nacional com a Alfabetização 2024.

Saída: 09/02/2025

Retorno: 11/02/2025

Em, 05 de fevereiro de 2025.

LUCIA HELENA NOGARI MOREIRA
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 05 de fevereiro de 2025._____
Marcelo Corinth
Contador**CONCESSÃO**

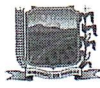
Concedo o pagamento de 02 (duas) diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 05 de fevereiro de 2025.**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 1.000,00 (mil reais), referentes à concessão de 02 (duas) diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 01738-1.**_____
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: Lucia Helena Nogari Moreira
CPF: 023.881.729-69
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Brasília - DF
Data de Saída: 09/02/2025
Data de Chegada: 11/02/2025
Hora da Saída: 15h00
Hora da Chegada: 15h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação na cerimônia de entrega do selo
Ano de Compromisso Nacional com a
alfabetização 2024.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 02 (duas) diárias
Valor Unitário das Diárias: R\$ 500,00
Valor total das Diárias: R\$ 1.000,00
Valor a Restituir: R\$ 0,00

5. LOCOMOÇÃO

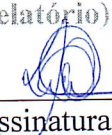
Veículo: Aéreo
Frota: -----
Placa: -----
Particular: -----

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