**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 364/2025****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:**

Cianorte - PR: participação na formação Tour CIEDEPAR - Tecnologia, Robótica e Educação em Tempo Integral.

Saída: 29/05/2025

Retorno: 31/05/2025

Em, 26 de maio de 2025.

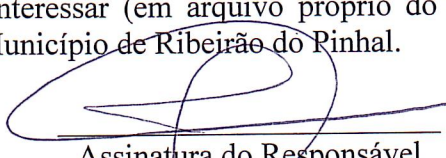
JULIANO ZACARIAS FERREIRA
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 26 de maio de 2025._____
Marcelo Corinth
Contador**CONCESSÃO**Concedo o pagamento de 02 + $\frac{1}{4}$ (duas diárias + um quarto de diária) solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.**Em, 26 de maio de 2025.****PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 562,50 (quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), referentes à concessão de 02 + $\frac{1}{4}$ (duas diárias + um quarto de diária), 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:** Cianorte - PR**Data de Saída:** 29/05/2025**Hora da Saída:** 07h00**Data de Chegada:** 31/05/2025**Hora da Chegada:** 15h00**3. JUSTIFICATIVA**

Participação TUR CIEDPAR - Tecnologia, Robótica e
Educação em Tempo Integral
(representando Sec. Educação)

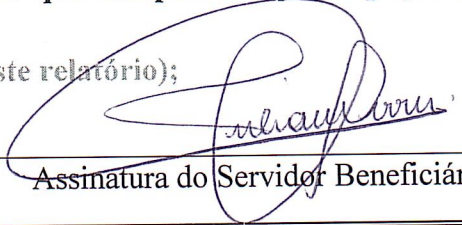
4. VALOR SOLICITADO:**Números de Diárias:** 02 diárias + ¼ de diária**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 250,00**Valor a Restituir:****Valor total das Diárias:** R\$ 625,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Spin**Placa:** SFD 5DF55**Frota:** Educação**Particular:** -----

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