

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 411/2025****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:**

Curitiba - PR: participação na reunião de divulgação dos Resultados de Alfabetização - Educa Juntos 2024

Saída: 10/06/2025

Retorno: 11/06/2025

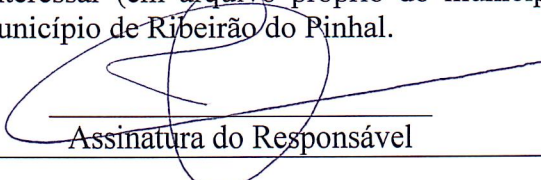
**Em, 06 de junho de 2025.**  
\_\_\_\_\_  
JULIANO ZACARIAS FERREIRA  
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

**Em, 06 de junho de 2025.**\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador**CONCESSÃO**Concedo o pagamento de  $\frac{3}{4}$  (três de diária) solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.**Em, 06 de junho de 2025.****PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 187,50 (cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), referentes à concessão de  $\frac{3}{4}$  (três 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:** Curitiba - PR

**Data de Saída:** 10/06/2025

**Hora da Saída:** 05h00

**Data de Chegada:** 11/06/2025

**Hora da Chegada:** 02h00

#### 3. JUSTIFICATIVA

Participação na reunião de divulgação dos  
Resultados de Alfabetização - Educa Juntos 2024

#### 4. VALOR SOLICITADO:

**Números de Diárias:** ¾ (três de diária)

**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 250,00

**Valor a Restituir:**

**Valor total das Diárias:** R\$ 187,50

#### 5. LOCOMOÇÃO

**Veículo:** Spin

**Placa:** SFD 5DF55

**Frota:** Educação

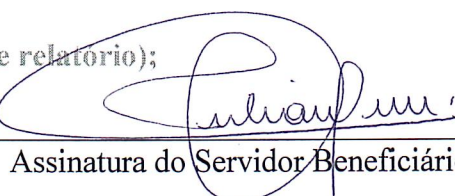
**Particular:** -----

**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