



SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE DIÁRIA		
NOME DO BENEFICIÁRIO: ISABELA DE SOUZA CASSA		
CARGO: AGENTE DE LICITAÇÃO		
OBJETIVO DA VIAGEM: I- Participar do 1º Seminário Acispar		
DATA DO AFASTAMENTO/VIAGEM: 10/03/2026 a 12/03/2026		NÚMERO DE DIAS: 03 PERNOITE: (x) SIM () NÃO
DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA, AINDA, QUE RESPONDEREI NAS ESFERAS CIVIL, PENAL E ADMINISTRATIVA PELA AUSÊNCIA DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS.		
LOCAL: Curitiba-PR	DATA: 16/03/2026	VALOR A PAGAR: R\$ 1.125,00 (mil cento e vinte e cinco reais) – considerando 2 pernoites e 01 diária em Curitiba/PR.
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:		
AUTORIZO O PAGAMENTO NA FORMA E LIMITES ESTABELECIDOS EM LEI.		
DATA: 16/03/2026	ASSINATURA DO CONCEDENTE:	



RELATÓRIO DE VIAGEM

NOME DO BENEFICIÁRIO: ISABELA DE SOUZA CASSA

CARGO: AGENTE DE LICITAÇÃO

DATA DE SAÍDA:
I – 10/03/2026 às 04:30h

DATA DE CHEGADA:
I – 12/03/2026 às 23:30h

CARRO/PLACA: QRM2F15

RELATÓRIO DETALHADO DE VIAGEM:

I – Participar do 1º Seminário Acispar

DATA DO AFASTAMENTO/VIAGEM: 10/03/2026

NÚMERO DE DIAS: 01

PERNOITE: (x) SIM () NÃO

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ACIMA, AINDA, QUE RESPONDEREI NAS ESFERAS CIVIL, PENAL E ADMINISTRATIVA PELA AUSÊNCIA DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS.

LOCAL: Curitiba/PR

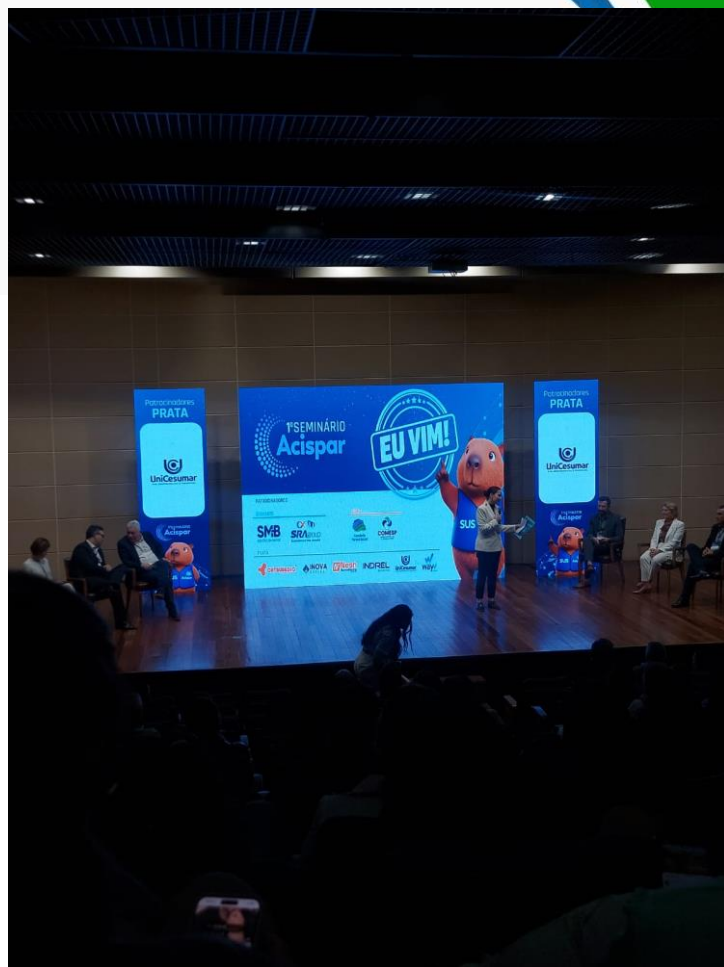
DATA:
16/03/2026

VALOR A PAGAR:

R\$ 1.125,00 (mil cento e vinte e cinco reais) – considerando 2 pernoites e 01 diária em Curitiba/PR.

ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO:

ASSINATURA DO CONCEDENTE COM DATA DE RECEBIMENTO PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS:





CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL DO TERRITÓRIO DO CAPARAÓ CAPIXABA

e-mail: consorciocaparao@gmail.com - Site Oficial:
<https://consorciocaparao.es.gov.br/>



Alegre, A