



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
COMPANHIA ESTADUAL DE HABITAÇÃO E DESENVOLVIMENTO URBANO
Sector: CEHAB/DEPARTAMENTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

PROPOSTA E CONCESSÃO DE DIÁRIAS

PCD Nº 608524

01 - BASE LEGAL: DECRETO Nº 29.444 de 07/01/2020.

02 - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (Chefe do Setor)

Mat.: Nome: Cargo:
1920057 Mucio Luiz Ramos de Lima **Coordenadores, Assessores Especiais de Governo II, Chefes de Gabinete, Procuradores de Autarquias e Fundações e equiparados**

03 - INFORMAÇÕES GERAIS DA PROPOSTA E CONCESSÃO DE DIÁRIAS

3.1-Tipo do PCD: [] Individual [X] Coletiva

Nº Setorial: Data: 29/04/2026

3.2-Transporte: Tipo: Rodoviário

Descrições: Nº da Passagem: Empresa: Nº Vão:
Tipo Veículo: Ano: Combustível:
Motivo: Visita Técnica - Reintegração de Posse

04 - BENEFICIÁRIO (Equipe de Viagem)

Matrícula	Nome	Cargo/Emp/Função	Banco	Agência	Conta	CPF	Valor
2250934	Karla Simone Felipe da Penha Montenegro	Coordenadores, Assessores Especiais de Governo II, Chefes de Gabinete, Procuradores de Autarquias e Fundações e equiparados	Bra	4486	187461	***.***.604-82	560,00
2501180	JOLUZIA DA SILVA	Cargos e Empregos de Nivel Médio e demais Servidores de apoio do Quadro Geral de Pessoal do Estado	010	26239	469092	***.***.274-88	490,00
2209969	Tereza Cristina da Silva	Cargos e Empregos de Nivel Médio e demais Servidores de apoio do Quadro Geral de Pessoal do Estado	BRA	38539	288586	***.***.304-20	490,00
2501333	JOAO PAULO DANTAS GONCALVES	Cargos e Empregos de Nivel Médio e demais Servidores de apoio do Quadro Geral de Pessoal do Estado	BRA	38539	345393	***.***.554-08	490,00

05 - DESCRIÇÃO CLARA E SUCINTA DO SERVIÇO EXECUTADO (Objetivo da Viagem):

A presente viagem tem por finalidade a realização de visita técnica e acompanhamento de procedimento relacionado à reintegração de posse, no âmbito das atribuições institucionais deste órgão. A visita técnica se faz necessária para a verificação in loco das condições do imóvel/área em questão, bem como para levantamento de informações que subsidiem a adoção de medidas administrativas e legais cabíveis. Tal ação possibilita maior precisão na análise da situação, contribuindo para a tomada de decisões fundamentadas. SEI:12510005.001435/2026-52.

06 - DESTINO (Local onde o serviço será realizado):

ASSU, CARNAUBAIS, SÃO RAFAEL/RN/Brasil

07 - PERÍODO DE AFASTAMENTO:

SAÍDA: Data: 14/04/2026 Hora: 06:00 CHEGADA: Data: 17/04/2026 Hora: 20:00

08 - OUTRAS INFORMAÇÕES (Inclusive justificativa para viagens em feriados e fins de semana):

Justificativa para PCD com data anterior à atual:

Viagem já foi realizada e de acordo com o decreto estamos solicitamos PCD.

09 - DESPACHO: AO ORGAO FINANCEIRO PARA OS DEVIDOS FINS.

Local e Data: Natal/RN, 29/04/2026 11:22:27

ASS. DO PROPONENTE:

10 - USO EXCLUSIVO DA COORDENADORIA DE ADMINISTRACAO E FINANÇAS

10.1 - Calculo das diarias

10.2 - Portarias

Matr.	Qtd.	Localidade	Classe	Valor Unitario	Valor Total	Número	Data
2250934	3,5	ASSU, CARNAUBAIS, SÃO RAFAEL/RN	Classe II - Execução Programática	160,00	560,00	132026	29/04/2026
2501180	3,5	ASSU, CARNAUBAIS, SÃO RAFAEL/RN	Classe V - Membros e Secretários de Comissões, Chefes de Grupo Auxiliar, Funções Gratificadas, Auxiliares de Serviços Gerais, Motoristas e Equiparados	140,00	490,00	132026	29/04/2026
2209969	3,5	ASSU, CARNAUBAIS, SÃO RAFAEL/RN	Classe V - Membros e Secretários de Comissões, Chefes de Grupo Auxiliar, Funções Gratificadas, Auxiliares de Serviços Gerais, Motoristas e Equiparados	140,00	490,00	132026	29/04/2026
2501333	3,5	ASSU, CARNAUBAIS, SÃO RAFAEL/RN	Classe V - Membros e Secretários de Comissões, Chefes de Grupo Auxiliar, Funções Gratificadas, Auxiliares de Serviços Gerais, Motoristas e Equiparados	140,00	490,00	132026	29/04/2026

* Artigo 12ºs

10.3 - Despacho: AO ORDENADOR DE DESPESA

Data: __/__/____ ASSINATURA: _____

11 - USO EXCLUSIVO DO ORDENADOR DA DESPESA

Despacho: AO FINANCEIRO PARA PROVIDENCIAR O PAGAMENTO DAS DIÁRIAS, CONFORME PORTARIAS E CALCULOS EFETUADOS PELA SAF.

12 - USO EXCLUSIVO DO ORGAO FINANCEIRO

Processo nº ____/____-____
Empenho nº ____ Data: __/__/____
O.B. nº ____ Data: __/__/____

Data:

__/__/__

Ass.: _____

Pagamento efetuada na
data:

Data: __/__/__

Data: __/__/__

Ass.: _____
