

---

---

## OFICIO CIRCULAR N.º 017/2026

---

---

**PARA:** SETOR DE CONTABILIDADE

**DE:** CAMILA SAUSEN GERALDES

**ASSUNTO:** EMPENHO DE DIÁRIAS

---

Diante do exposto acima citado, solicito empenho em nome do servidor Camila Sausen, no valor de R\$250,00, equivalente a 02 diárias reduzida para o dia 10 e 11 de março para curso no IGAM, na cidade de Porto Alegre.

02 Diárias Reduzida

R\$ 125,00

**Total**

**R\$ 250,00**

**\*\* Valores conforme resolução n° 007/2023 de 25/10/2023, que altera o artigo 15° da resolução n° 03/17, em vigor na data de 18/07/2017**

Arambaré, 04 de março de 2026.



DOE ÓRGÃOS, DOE SANGUE: SALVE VIDAS!





**CÂMARA MUNICIPAL DE  
ARAMBARÉ**

RUA DR. DONÁRIO LOPES, 119 - 96178-000  
07.561.774/0001-30

**Manifesto do Documento**

Para confirmar a integridade do documento, basta informar a chave de autenticação (265BB7663893C6E0) no site:  
<https://citta.click/265BB7663893C6E0>

OFÍCIO CIRCULAR		Autenticação  265BB7663893C6E0
Protocolo -		
<b>Documento</b> 000017 / 2026	<b>Processo</b> -	



**Assinatura Eletrônica Simples**  
**Identificação:** CAMILA SAUSEN GERALDES  
**CPF:** 019\*\*\*.\*\*\*12  
**Assinado em:** 05/03/2026 08:42:30  
**Local:** IP: 186.208.18.26

Hash do documento (SHA-256): 13acc92c6a5803fde95cda003afd7764709a433f6ab1e548cce209ad62f690cd

Documento assinado eletronicamente, conforme relação de assinatura(s) acima identificadas(s), assinado nos termos da Lei Federal nº 14.063/2020; MP 2.2002/01.