



Consulta Emissão de Comprovantes

11/07/2025
16:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 AUTOATENDIMENTO 11:55
SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO ARTHUR BERNARDES
AGENCIA: 9133-2 CONTA: 642-4

=====

FINALIDADE:
REMETENTE: FUNDACAO ARTHUR BERNARDES
BANCO: 001 BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 1178-9
CONTA: 50136-0

FAVORECIDO: VAGNER SCHOABA
CPF/CNPJ: 484.535.442-04
VALOR: 167,50
DEBITO EM: 08/05/2025

=====

DOCUMENTO: 5106694271
AUTENTICACAO SISBB: A.19A.01A.0AC.341.D92

Transação efetuada com sucesso

PEDIDO DE PAGAMENTO DE DIÁRIA

Nº 657135

Valor: R\$167,50

Projeto: 5975 - IFRO 23243.013882/2021-59 - Cidades Inteligentes

Departamento (RM): 14267

Vigência: 16/12/2025

Processo: 23243.013882/2021-59

Favorecido: Wagner Schoaba

CPF: 484.535.442-04

Endereço: Rua Yaci, 3851, Jardim das Flores, Cond. Park Tropical 2,

Cidade: Ariquemes/RO **CEP:** 76876-446

Telefone: (69)9 8456-5488

Banco: Banco do Brasil

Agência: 1178 - 9 / **Conta Corrente:** 50136 - 0

Finalidade: Realizar conferência da estrutura para a instalação dos container adquiridos pelo Projeto Cidades Inteligentes que irão compor a unidade administrativa da Gestão Municipal no Distrito de Bom Futuro, em Ariquemes/RO.

* Declaro ter recebido o valor de R\$167,50, da FUNDAÇÃO ARTHUR BERNARDES, referente a 0.50 diárias, para custeio da viagem acima especificada.

| Quantidade de diárias | Valor unitário | Valor total |
|-----------------------|----------------|-------------|
| 0.50 | R\$335,00 | R\$167,50 |

| SAÍDA | | | CHEGADA | | |
|-------------------------|------------|-------|-------------------------|------------|-------|
| Local | Data | Hora | Local | Data | Hora |
| Ariquemes/RO | 30/04/2025 | 07:20 | Bom Futuro/Ariquemes/RO | 30/04/2025 | 09:05 |
| Bom Futuro/Ariquemes/RO | 30/04/2025 | 09:50 | Ariquemes/RO | 30/04/2025 | 11:45 |

| Meta | Etapa |
|---|---|
| M6 - Desenvolvimento das atividades administrativas de coordenação, assessoria e suporte do Projeto | Preparação para uso dos sistemas e planos, em todos os eixos do Projeto |
| M5 - Implantação do sistema eletrônico de gestão dos serviços públicos na Prefeitura de Ariquemes | Etapa Única |
| M3 - Planejar e instalar o Centro de Empreendedorismo e Inovação e das Ilhas Digitais | Etapa Única |

ENTRADA: 01/05/2025 12:10

PAGAMENTO: 08/05/2025

Viçosa, 01 de Maio de 2025 12:10

Vagner Schoaba
Coordenador

Assinado/autorizado via internet com senha individual

Flavia Gardenia de Oliveira Marques

Núcleo de Gestão de Recursos

Ratifico, via sistema, de acordo com o Artigo 26, Inciso II do
Decreto 8.241/2014.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia

SCDP: PROPOSTA DE DIÁRIAS E PASSAGENS

1. TIPO DO PROPOSTO

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Servidor IFRO | <input type="checkbox"/> Não Servidor/Colaborador Eventual (sem vínculo com a Administração Pública, com capacidade técnica específica) |
| <input type="checkbox"/> Servidor Convitado (servidor de outro órgão do poder executivo federal) | <input type="checkbox"/> Não Servidor/Dependente (dependente legal de servidor público em processo de remoção com direito à passagem) |
| <input type="checkbox"/> Servidor de outros poderes e esferas - SEPE (empregados públicos; servidores da esfera municipal, estadual e distrital, dos poderes legislativo e judiciário) | <input type="checkbox"/> Outros (sem vínculo com a Administração Pública, abrangendo estrangeiros, indígenas, sem CPF e discentes). Especifique: |

2. DADOS GERAIS DO PROPOSTO

| | | | | |
|--|--|---|--|-----------------------|
| Nome: VAGNER SCHOABA | CPF: 484.535.442-04 | RG/Órgão Expedidor: 454332 SEDESC/RO | Data Nascimento: 04/11/1976 | Siape: 1950720 |
| E-mail: VAGNER.SCHOABA@IFRO.EDU.BR | Cargo/Função/Emprego: PROFESSOR EBT | Cód. Função: | | |
| Lotação/Órgão: CAMPUS ARIQUEMES | Setor: DAPE | Fone (com DDD): (69)98456-5488 | Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | |
| Escolaridade Cargo: CURSO SUPERIOR EM INFORMÁTICA | Nº passaporte (se estrangeiro): | | | |

3. DADOS BANCÁRIOS DO PROPOSTO

| | | | |
|---|------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Banco (Nome e Nº): BANCO DO BRASIL 001 | Agência: 1178-9 | Conta: 50136-0 | Praça: ARIQUEMES/RO |
|---|------------------------|-----------------------|----------------------------|

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Objetivo

4.1.1. Realizar a conferência, fiscalização da instalação dos itens necessários para a instalação da rede elétrica da unidade Administrativa do Distrito do Bom Futuro.

Será necessário o pagamento de: (marque quantas opções forem necessárias)

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | diárias |
| <input type="checkbox"/> | passagens aéreas |
| <input type="checkbox"/> | ressarcimento de passagem terrestre |
| <input type="checkbox"/> | sem ônus |
| <input type="checkbox"/> | com ônus limitado |

4.2. Sua viagem terá no mínimo 3 pernoites?

| | |
|-------------------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sim |
| <input type="checkbox"/> | Não |

4.2.1. Se a resposta anterior foi sim, você faz jus ao despacho de uma bagagem. Prezando pelo princípio da economicidade, favor confirmar se você fará o despacho da bagagem:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Sim, farei o despacho de bagagem |
| <input type="checkbox"/> | Não, apesar da viagem ter mais de 2 pernoites, não farei o despacho de bagagem |

FUNARBE



Pedido: 657135
C. Custo: (14267) IFRO 23243.01 3882/2021-59 - Cidades Inteligentes
Coordenador: Wagner Schoaba
Processo financiadora: 23243.01 3882/2021-59

000275096

Característica

Se aplica?

Se sim, Justifique:

ite serão autorizadas mediante justificativa.

| | | |
|--|--|----------------------------|
| Viagem inicia na sexta-feira e/ou inclui final de semana ou feriado? | <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não | |
| Viagem urgente (com menos de 15 dias de antecedência)? | <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não | |
| Viagem por prazo superior a cinco dias contínuos? | <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não | |
| Você já recebeu mais de 30 diárias intercaladas, neste exercício? | <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não | |
| Você possui alguma prestação de contas pendentes junto ao SCDP? | <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não | |
| Especificação de aeroporto? | <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | Indique qual e justifique: |

6. ENQUADRAMENTO ORÇAMENTÁRIO

| | |
|--|--|
| A missão da viagem se enquadra em uma ação de capacitação ou qualificação? | <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |
| O proposto da viagem é discente do IFRO? | <input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não |
| A viagem é para atender a algum projeto para o qual há orçamento específico? (Ex.: Empoderamento da Mulher, Escolha de Conselhos, etc) | <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Se sim, especifique: Cidades Inteligentes |
| Funcionamento da Educação (viagens a serviço em geral que não se enquadrem nas opções anteriores, englobando participação em reuniões, fóruns, etc) | <input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |

7. TRECHOS/PERCURSOS

| Local de saída/Destino de Origem | Data de saída | Local de Destino | Data de chegada | Transporte | Data e hora do início da atividade |
|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|-----------------|--|------------------------------------|
| Ariquemes/RO | 30/04/2025 | Distrito do Bom Futuro/Ariquemes/RO | 30/04/2025 | <input checked="" type="radio"/> Veículo Próprio | |
| Distrito do Bom Futuro/Ariquemes/RO | 30/04/2025 | Ariquemes/RO | 30/04/2025 | <input checked="" type="radio"/> Veículo Próprio | |

8. CURRÍCULO - COLABORADORES EVENTUAIS

8.1. Detalhar abaixo, anexar arquivo ao processo ou indicar o link do currículo lattes, quando se tratar de colaborador eventual.

9. OBSERVAÇÕES

9.1.

10. ENCAMINHAMENTO

10.1. Para conhecimento e anuência.

Proposto
(assinado eletronicamente)

11. ANUÊNCIA

11.1. Ciente e de Acordo.

11.2. Ao Proponente para aprovação.

Chefia imediata ou Chefe do setor
interessado no deslocamento
(assinado eletronicamente)

Assessor do Proponente
(DG nos Campi e Pró-reitores, Diretor de Gestão de Pessoas e Chefia de Gabinete na Reitoria)
(assinado eletronicamente)

12. **APROVAÇÃO**

12.1. Aprovado.

12.2. Segue para providências junto ao SCDP.

Proponente (Dirigente Máximo do IFRO)
(assinado eletronicamente)



Documento assinado eletronicamente por **Vagner Schoaba, Coordenador(a) Geral**, em 29/04/2025, às 19:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Moisés José Rosa Souza, Reitor(a)**, em 30/04/2025, às 17:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ifro.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2630098** e o código CRC **16A08905**.