



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 57 /2025**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Jander Jean Pinheiro

**CARGO/FUNÇÃO:** Auxiliar Administrativo

**CPF 066 114 389-98**

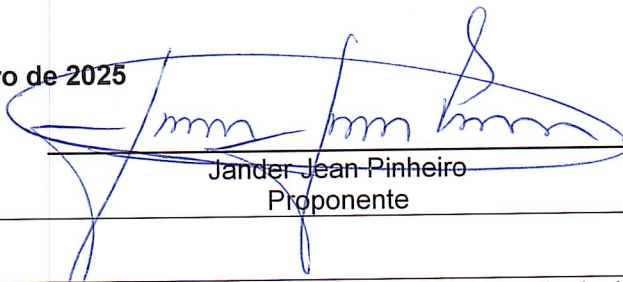
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Marechal Cândido Rondon - BianarTech – Aperfeiçoamento/Atualização do Ponto Eletrônico.

Saída: 12/02/25

Retorno: 15/02/25

**Em, 10 de Fevereiro de 2025**



Jander Jean Pinheiro  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 10 de Fevereiro de 2025**

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo três (03 e 1/2) DIÁRIAS solicitadas Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em, 10 de Fevereiro de 2025**

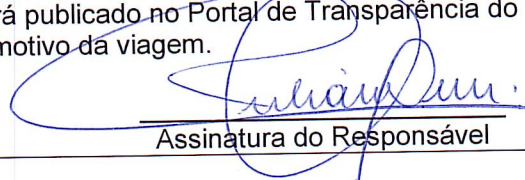
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$1.750,00 (Um mil e setecentos e cinquenta reais)** referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

\_\_\_\_\_  
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, tesouraria e/ou contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal, anexado o motivo da viagem.



\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**  
Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo

Nome do Servidor Beneficiário: *Jander Jean Pinheiro*

CPF: *066.114.389-98*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Marechal Cândido Rondon*

Data de Saída: *12/02/25*

Hora da Saída: *07:00h*

Data de Chegada: *15/02/25*

Hora da Chegada: *20:00h*

**3. JUSTIFICATIVA**

*- Curso relógio ponto*





**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 3 e meia	
Valor Unitário das Diárias: R\$ 500,00	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias: R\$ 1750,00	

**5. LOCOMOÇÃO**

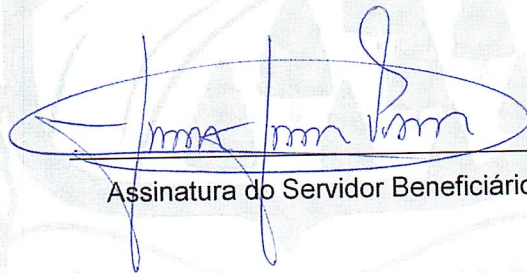
Veículo: Savio	Placa: BEL 9EG0
Frota: Municipal	Particular:

**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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;**

(colar em folhas anexadas este relatório);



Assinatura do Servidor Beneficiário