



PREFEITURA DE  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 547/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Pedro Nogueira

**CARGO/FUNÇÃO:** Mecânico

**CPF:** 392.405.336-72

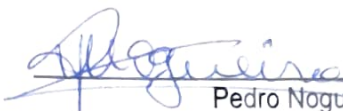
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Cambé: Levar Ford Cargo sem placa para colocar sensor e passar scanner.

Saída: 19/06/2023

Retorno: 19/06/2023

Em, 06/07/2023



Pedro Nogueira  
Proponente


392-405

3278

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária através da dotação orçamentária  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

Em, 06/07/23

  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo ¼ de diária solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 06/07/23

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

(Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta 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: *Pedro de Aguiar*

CPF: *392 405 336-72*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Cambe Empresa União Equipamento*

Data de Saída: *19-06-2023*

Hora da Saída: *06 horas*

Data de Chegada: *19-06-2023*

Hora da Chegada: *15 horas*

3. JUSTIFICATIVA

*Levar o caminhão Ford cargo sem  
placa na União Equipamento para trocar  
o sensor da transmissão e passar o  
escaner*



PREFEITURA DE  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: *Ford cargo*

Placa: *SEM PLACA*

Frota: *PRÓPRIA*

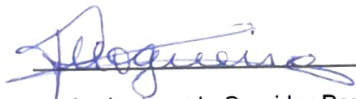
Particular: *PRÉFEITURA*

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