



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 146/2025**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** LUIZ PATRICK DIONÍSIO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 079064729-00

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

TRANSPORTE ÁRBITRO DE XADREZ

**CIDADE:** LONDRINA-PR

**Saída:** 08/03/2025

**Retorno:** 08/03/2025

**Em, 07 de março de 2025.**

  
\_\_\_\_\_  
LUIZ PATRIK DIONÍSIO  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

**Em 07 de março de 2025.**

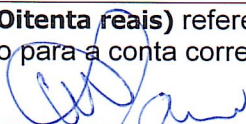
\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo ½ diária solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 07 de março de 2025.**

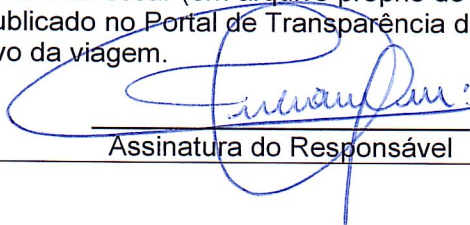
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

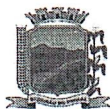
Paga a importância de **R\$80,00 (Oitenta reais)** referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

  
\_\_\_\_\_  
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: Luiz Patrick D. Pulcinella

CPF: 079064729-00

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: LONDRINA PR

Data de Saída: 08/03/2025

Hora da Saída: 06:00

Data de Chegada: 08/03/2025

Hora da Chegada: 18:50

### 3. JUSTIFICATIVA

BUSCAR ARBITROS XADRES  
FESTIVAL XADRES



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: FIAT PULSE

Placa: RMZ-2649

Frota: GABINETE

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