



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 445/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

Nome: ELIBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA

CARGO/FUNÇÃO: DIRETOR DO CRAS

CPF: 689.351.299-68

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

GUARULHOS –SP VISITA TECNICA EM RESIDENCIA INCLUSIVA

Saída: 18/06/2025

Chegada: 18/06/2025

Em: 17 de junho de 2025


ELIBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em: 17 de junho de 2025

MARCELO CORINTH
Contador

CONCESSÃO

Concedo 1/2 diária de R\$(125,00)solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 17 de junho de 2025

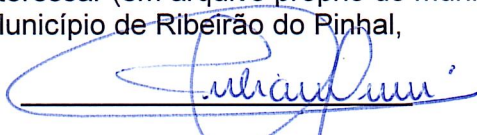
PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$ 125,00** (cento e 25 reais), referente à concessão de 1/2diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco C6 BANK.** agência nº. 0001,conta corrente 8691898-2 . .

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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal,


Assinatura do Responsável



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. NOME: ELIBERTO RODRIGUES DE OLIVEIRA

3. CARGO/FUNÇÃO: DIRETOR DO CRAS

4. CPF: 689.351.299-68

5. N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: GUARULHOS –SP

Data de Saída: 18/06/2025

Hora da Saída:04h00

Data de Chegada: 18/06/2025

Hora da Chegada:21h00

7. JUSTIFICATIVA

FUI COMO MOTORISTA E ACOMPANHANTE PARA LEVAR A PACIENTE PARA RESIDÊNCIA INCLUSIVA.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 1/2 diária

Valor Unitário das Diárias: R\$250,00

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: R\$125,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Ecospot

Placa:BDP7G02

Frota: ASSISTÊNCIA SOCIAL

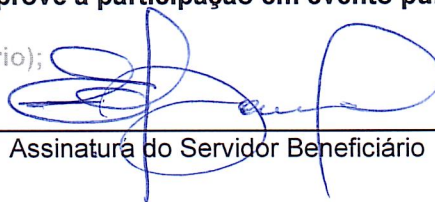
Particular:

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);


Assinatura do Servidor Beneficiário