



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES, LAZER E TURISMO  
DE RIBEIRÃO DO PINHAL - SMELT



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº739/2025**  
**Proposta de Concessão**

**PROPOSENTE**

**NOME:** VALDEMIR COELHO DE LIMA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 033.660.189-17

**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** TRANSPORTE DE ATLETAS VOLEIBOL MASCULINO

**CIDADE:** CASCAVEL-PR

**Saída:** 11/09/2025

**Retorno:** 14/09/2025

**Em, 10 de setembro de 2025.**

VALDEMIR COELHO DE LIMA

Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

**Em, 10 de setembro de 2025.**

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

**CONCESSÃO**

Concedo 3 diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 10 de setembro de 2025.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$750,00 (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: VALDEMIR ROELHO LIMA

CPF: 033.660.189-17

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: CASCAVEL - PR

Data de Saída: 11/09/25

Data de Chegada: 14/09/25

Hora da Saída: 15:00

Hora da Chegada: 16:00

### 3. JUSTIFICATIVA

LEVAR ATLETAS VOLEIBOL MASCULINO  
CASCAVEL - PR



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: ONIBUS IVECO

Placa: RIB-8D63

Frota: ESPORTE

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);

*Valdemir Celso de Lima*

Assinatura do Servidor Beneficiário