



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 259/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**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 para jogos em Cambará.

**de:** 10/05/2023 as 06:00hrs

**à:** 10/05/2023 18:10hrs

**Em:** 17 de maio de 2023.

\_\_\_\_\_  
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,** 17 de maio de 2023.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 01 diárias de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em,** 17 de maio de 2023.

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**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 com nº. nº44596-7, da agência nº0717 Sicredi

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Adilson Martins Inácio  
Assinatura do Responsável



**PREFEITURA DE**  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



**PREFEITURA DE**  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

NUMERO DIÁRIA:

259/2023

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIA DE MOTORISTAS

1. NOME: VALDEMIR COELHO DE LIMA
2. CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA
3. CPF: 033.660-18917

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
16/05/06:00	16/05/18:10	12h45	80,00			RH13-8063	CAMBANA

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**4. JUSTIFICATIVA**

LEVAR ATLETAS DA APAE PARA JOGOS  
CAMBANA

**4. VALOR SOLICITADO:**

Número de Diária:

Valor Unitário das Diária:

Valor a Restituir:

Valor total das Diária:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: ONIBUS IVECO

Placa: RH13-8063

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Valdemir Coelho de Lima

Assinatura do Servidor Beneficiário