



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 105/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Adilson Martins Inácio  
**CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE SAÚDE  
**CPF:** 031.023.899-45  
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Capacitação e atualização sobre Vigilância Sanitária na 18ª Regional de saúde em Cornélio Procópio.  
**de:** 28/03/2023 as 8:00  
**à :** 30/02/2023 17:00  
**Em:** 17 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
Adilson Martins Inácio  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
**Em,** 17 de março de 2023.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 03 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em:** 17 de março de 2023.

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

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$120,00** (Cento e Vinte Reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante nº. 22.490-1 da agência nº.0717

\_\_\_\_\_  
Nadir Sara Melo Fraga Cunha  
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



## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

### 1. IDENTIFICAÇÃO

- 2. **NOME:** Adilson Martins Inácio
- 3. **CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE SAÚDE
- 4. **CPF:** 031.023.899-45
- 5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

### 6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** Cornélio Procópio

**Data de Saída:** 28/03/2023

**Hora da Saída:** 8:00

**Data de Chegada:** 30/03/2023

**Hora da Chegada:** 17:00

### 7. JUSTIFICATIVA

Capacitação e atualização sobre Vigilância Sanitária na 18ª Regional de saúde em Cornélio Procópio. 28/03/2023 a 30/03/2023 das 8:00 as 17:00



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 03 diárias de 80,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 120,00

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo:

Placa:

Frota:

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