**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 744/2023****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** JOÃO DANTAS DE GÓES**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA**CPF:** 739.265.072-68**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Cornélio Procópio - PR: transporte de atletas Torneio de Voleibol Ninho da Águia.

Saída: 05/08/2023

Retorno: 05/08/2023

**Em, 04 de agosto de 2023.**  
\_\_\_\_\_  
JOÃO DANTAS DE GÓES  
Proponente**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

**Em, 04 de agosto de 2023.**\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth

Contador

**CONCESSÃO**

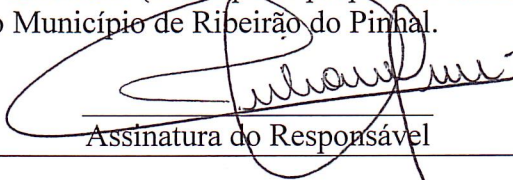
Concedo o pagamento de ½ (meia) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

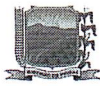
**Em, 04 de agosto de 2023.****PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 80,00 (oitenta reais), referentes à concessão de ½ 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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

## Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO****Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL**Unidade Administrativa:** Poder Executivo - Secretaria Municipal de Educação e Cultura**Nome do Servidor Beneficiário:** João Dantas de Góes**CPF:** 739.265.072-68**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:****2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO****Destino:** Cornélio Procópio - PR**Data de Saída:** 05/08/2023**Hora da Saída:** 07h00**Data de Chegada:** 05/08/2023**Hora da Chegada:** 21h00**3. JUSTIFICATIVA**

Transporte de atletas Termino de  
Voleibol cidade de Agudo.

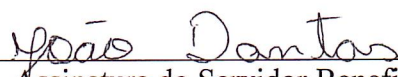
**4. VALOR SOLICITADO:****Números de Diárias:** ½ diária**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00**Valor a Restituir:** R\$ 0,00**Valor total das Diárias:** R\$ 80,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Ônibus**Placa:** BBS 0829**Frota:** Educação**Particular:** -----

**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