**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 672/2023****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** FERNANDO DE OLIVEIRA DUQUE**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA**CPF:** 062.031.699-35**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Chavantes - SP: levar veículo de transporte escolar, Placa SEI 0C17, para fazer aferição de tacógrafo.

Saída: 21/07/2023

Retorno: 21/07/2023

Em, 20 de julho de 2023.



FERNANDO DE OLIVEIRA DUQUE
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 20 de julho de 2023.

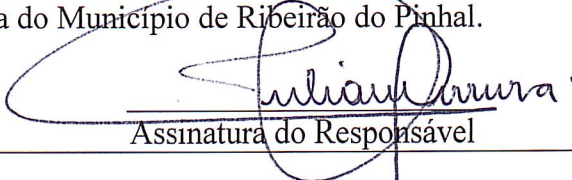
Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃOConcedo o pagamento de $\frac{1}{4}$ (um quarto) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.**Em, 20 de julho de 2023.****PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de $\frac{1}{4}$ de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

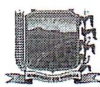
Ordenador de Despesa

PUBLICAÇÃO

O presente documento está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, ficará à disposição de quem possa interessar (em arquivo próprio do município) 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:** Fernando de Oliveira Duque**CPF:** 062.031.699-35**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:****2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO****Destino:** Chavantes - SP**Data de Saída:** 21/07/2023**Hora da Saída:** 06h00**Data de Chegada:** 21/07/2023**Hora da Chegada:** 14h00**3. JUSTIFICATIVA**

Servar Veículo de Transporte Escolar placa SEI 0C17
para fazer aquisição de facômetro

4. VALOR SOLICITADO:**Números de Diárias:** ¼ de diária**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00**Valor a Restituir:** R\$ 0,00**Valor total das Diárias:** R\$ 40,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Van**Placa:** SEI 0C17**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);

Fernando O. Duque

Assinatura do Servidor Beneficiário