



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 80/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

Nome: Julio Cesar Pinheiro
CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE
CPF: 732.041.969-68
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Acompanhante de paciente à cidade de Piraquara à tratamento de saúde
de: 24/02/2023 11:00
à: 24/02/2023 23:00
Em: 02 de março de 2023.

Julio Cesar Pinheiro
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em: 08 de março de 2023..

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária R\$187,50 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 08 de março de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$187,50** (cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com conta 53721-9 Sicredi ag.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:** Julio Cesar Pinheiro
3. **CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE SAÚDE
4. **CPF:** 732.041.969-68
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Curitiba

Data de Saída: 24/02/2023

Hora da Saída: 11:00

Data de Chegada: 24/02/2023

Hora da Chegada: 23:00

7. JUSTIFICATIVA

Acompanhante de paciente à cidade de Piraquara à tratamento de saúde.



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de R\$187,50

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 187,50

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário