



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 117/2023**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** LUCIANA CRISTINA PINTO

**CARGO/FUNÇÃO:** PROFESSORA/DIRETORA

**CPF:** 018.299.139-30

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

São José dos Pinhais - PR: acompanhamento de alunos/atletas participantes do FEPAC – Festival Paranaense da Criança de Xadrez 2023.

Saída: 24/03/2023

Retorno: 26/03/2023

**Em, 22 de março de 2023.**

LUCIANA CRISTINA PINTO

Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 22 de março de 2023.**

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

Contador

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de 03 (três) diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

**Em, 22 de março de 2023.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais), referentes à concessão de 03 (três) diárias, 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:** Luciana Cristina Pinto  
**CPF:** 018.299.139-30  
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

#### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** São José dos Pinhais - PR  
**Data de Saída:** 24/03/2023 **Hora da Saída:** 08h00  
**Data de Chegada:** 26/03/2023 **Hora da Chegada:** 23h59

#### 3. JUSTIFICATIVA

acompanhamento de alunos participantes do Festival Paranaense da Criança de Kadrez 2023.



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 03 diárias

Valor Unitário das Diárias: R\$ 250,00

Valor a Restituir: R\$ 0,00

Valor total das Diárias: R\$ 750,00

**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 pública ou o serviço prestado se for o caso;

*(colar em folhas anexadas este relatório);*

*Luciana Cristine Pente*

Assinatura do Servidor Beneficiário