



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 497/2023**  
**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** ARTHUR EMILLIO PEREIRA DE PROENÇA

**CARGO/FUNÇÃO:** PROFESSOR

**CPF:** 062.301.869-18

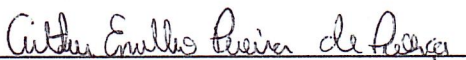
**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

REALIZAÇÃO DE CURSO DA CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE VOLEIBOL NÍVEL 2 PARA TÉCNICOS EM PATO BRANCO-PR

Saída: 06/07/2023

Retorno: 09/07/2023

Em, 27 de junho de 2023.



ARTHUR EMILLIO PEREIRA DE PROENÇA

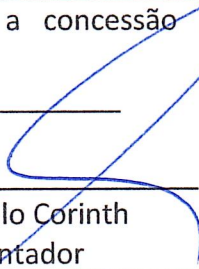
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 27 de junho de 2023.

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

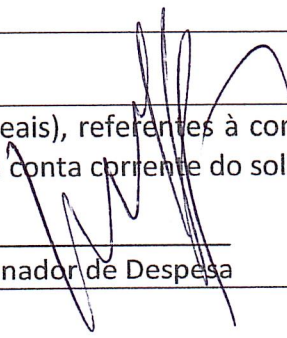
**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de 4 diárias solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 27 de junho de 2023.

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 1000,00 (mil reais), referentes à concessão de 4 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 Esportes, Lazer e Turismo

**Nome do Servidor Beneficiário:** ARTHUR EMILLIO PEREIRA DE PROENÇA

**CPF:** 062.301.869-18

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:** 497/2023

#### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** PATO BRANCO/PR

**Data de Saída:** 06/07/2023

**Hora da Saída:** 6H

**Data de Chegada:** 09/07/2023

**Hora da Chegada:** 23H

#### 3. JUSTIFICATIVA

Participar do curso de treinadores de voleibol - nível II, promovido pela CBV - Confederação Brasileira de Voleibol, em Pato Branco;



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 4

Valor Unitário das Diárias: 250R\$

Valor a Restituir: 0R\$

Valor total das Diárias: 1000R\$

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo:

Placa:

Frota:

Particular: Sim

**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