



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº...1168./2024  
Proposta de Concessão**

320.140L

**PROPONENTE**

**NOME:** Gilson Bianchi

**CARGO/FUNÇÃO:** Aux. Administrativo/tesouraria

**CPF:** 085.504.539-60

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

**Curitiba-** vento: ASPECTOS ORÇAMENTÁRIOS, FINANCEIROS E CONTÁBEIS, SOB O ENFOQUE DO SIM-AM E RETENÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA

Turma: Turma Aspectos Orçamentários

Saída: 06.08.24

Retorno: 09.08.24

Em 06 de julho de 2024..

\_\_\_\_\_  
Gilson Bianchi  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 06 de julho de 2024.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 03 diárias solicitadas Requisite(m)-se e pague(m)-se,

Em, 06 de julho de 2024

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 750,00 (setecentos e cinquenta reais) referente à concessão 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, tesouraria e/ou contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal, anexado o motivo da viagem.

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



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**  
Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL  
**Unidade Administrativa:** Poder Executivo –  
**Nome do Servidor Beneficiário:**  
**CPF:**  
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:**  
**Data de Saída:** **Hora da Saída:**  
**Data de Chegada:** **Hora da Chegada:**

**3. JUSTIFICATIVA**

Participação no evento "Aspectos Orçamentários, financeiros e Contábeis, Deb e enfoque de SIM-AM e Retenção de Imposto de Renda"  
Evento Promovido pelo TCE-PR.



**4. VALOR SOLICITADO:**

<b>Números de Diárias:</b>	
<b>Valor Unitário das Diárias:</b>	<b>Valor a Restituir:</b>
<b>Valor total das Diárias:</b>	

**5. LOCOMOÇÃO**

<b>Veículo:</b> FIAT.PULSE	<b>Placa:</b> RHC-2C49
<b>Frota:</b>	<b>Particular:</b>

**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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;**

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário