

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº.1738 /2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Valdemir Coelho de Lima  
**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA  
**CPF:** 033.660.189-17  
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Transporte de atletas voleibol masculino para Capanema-Pr Federação de Voleibol do Paraná.  
**Saída:** 24/10/2024 as 12:00hrs  
**Chegada:** 27/10/2024 as 18:00hrs  
**Em:** 23 de outubro de 2024.

\_\_\_\_\_  
Valdemir Coelho de Lima  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
**Em,** 23 de outubro de 2024

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

**CONCESSÃO**

Concedo 03 diárias de R\$250,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em,** 23 de outubro de 2024

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

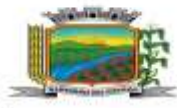
Paga a importância de **R\$750,00** (setecentos e cinquenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. nº44596-7, da agência nº0717 Sicredi

\_\_\_\_\_  
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:** Valdemir Coelho de Lima  
3. **CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA  
4. **CPF:** 033.660.189-17  
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

**6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Capanema-Pr

**7. JUSTIFICATIVA**

Transporte de atletas voleibol masculino para Capanema-Pr Federação de Voleibol do Paraná..

**4. VALOR SOLICITADO:**

**Números de Diárias:** 03 diárias de 250,00

**Valor Unitário das Diárias:** 250,00

**Valor a Restituir:,**

**Valor total das Diárias:750,00**

**5. LOCOMOÇÃO**

**Veículo:**

**Placa:**

**Frota:** público

**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