

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 2070/2024
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: IZAQUE OLIMPIO DE FARIAS
CARGO/FUNÇÃO: Agente de Saúde
CPF: 053.032.129-71
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE: Reunião na Regional sobre supervisão e recebimento de inseticida em Cornélio Procópio.
Saída: 20/12/2024 as 7:00hrs
Chegada: 20/12/2024 as 13:30hrs
Em: 19 de dezembro de 2024.

IZAQUE OLIMPIO DE FARIAS
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 19 de dezembro de 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 19 de dezembro de 2024.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

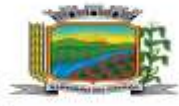
Paga a importância de **R\$40,00** (quarenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante nº. 11276-0 da agência nº.3882;

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

N NOME: IZAQUE OLÍMPIO DE FARIAS
CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE
CPF: 053.032.129-71

2. N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

3. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Cornélio Procópio-Pr

4. JUSTIFICATIVA

Reunião na Regional sobre supervisão e recebimento de inseticida em Cornélio Procópio.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de 40,00

Valor Unitário das Diárias: 40,00

Valor a Restituir:,

Valor total das Diárias:40,00

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