



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº.991/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Bruno de Paula Oliveira

**CARGO/FUNÇÃO:** Profissional de Educação Física do Esporte.

**CPF:** 047.391.239-24

**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** I ENCONTRO MACRO REGIONAL DE PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS) - LONDRINA

**de:** 22/09/2023 as 8:00

**à:** 22/09/2023 as 16:00

**Em:** 21 de setembro de 2023.

\_\_\_\_\_  
Bruno de Paula Oliveira  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em,** 21 de setembro de 2023.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 01 diárias de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em,** 21 de setembro de 2023.

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

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$80,00** (oitenta 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.

\_\_\_\_\_  
Adilson Martins Inácio  
Assinatura do Responsável



# I ENCONTRO MACRO REGIONAL de Profissional de Educação Física na Atenção Primária à Saúde (APS)



Prof. Gustavo Brandão



Prof. Dartagnan Guedes



Prof. Geder Harami



Sexta, 22 de setembro



Início as 08h00



Colégio Marista ·  
Av Maringá, 78 | Londrina/PR



Inscrições Via WhatsApp  
(43) 9.9959-2426  
(43) 9.9918-8855





**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

2. **NOME:** Bruno de Paula Oliveira  
3. **CARGO/FUNÇÃO:** Profissional de Educação Física do Esporte.  
4. **CPF:** 047.391.239-24  
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

**6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:** Londrina

**Data de Saída:** 22/09/2023

**Hora da Saída:** 8:00

**Data de Chegada:** 11/03/2023

**Hora da Chegada:** 17:00

**7. JUSTIFICATIVA**

I ENCONTRO MACRO REGIONAL DE PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS)

**4. VALOR SOLICITADO:**

**Números de Diárias:** 01 diárias de 80,00

**Valor Unitário das Diárias:**

**Valor a Restituir:**

**Valor total das Diárias:80,00**

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

(colar em folhas anexadas este relatório);

\_\_\_\_\_  
Proponente