



**PREFEITURA DE**  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº2026/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** LUIZ PATRICK DIONISIO PULCINELLI  
**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA  
**CPF:** 079.064.729-00  
**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** transporte de atletas volei masculino Copa Bernini Santo Antonio da Platina - Pr  
**SAIDA:** 15/12/24 (06:00 HR)  
**RETORNO:** 15/12/24 (24:00 )HR

Em, 13 de dezembro de 2024.

  
\_\_\_\_\_  
LUIZ PATRICK DIONISIO PULCINELLI  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
Em, 13 de dezembro de 2024.

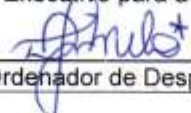
\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo ¾(três quartos) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
Em, 13 de dezembro de 2024.

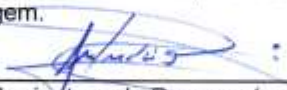
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$120,00** ( cento e vinte 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: 079069729-00  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: SANTO ANTONIO PLINHA BR  
Data de Saída: 15/12/2024  
Data de Chegada: 15/12/2024  
Hora da Saída: 06:00  
Hora da Chegada: 24:00

**3. JUSTIFICATIVA**

+ TRANSPORTE ATREZAS  
COPA BERNINI



**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> VAN IVECO	<b>Placa:</b> BCO-9952
<b>Frota:</b> S.ESPORTE	<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