



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 2049/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** EZIQUEL MARTINS  
**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA  
**CPF:** 050972659-39  
**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** transporte de corredores para a corrida de rua em Barra do Jacaré- PR  
Saída: 21/12/2024 (16:00 HR)  
Retorno: 21/12/2024 (00:00 HR)  
**Em, 20 de dezembro de 2024.**

  
EZIQUEL MARTINS  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
**Em, 20 de dezembro de 2024.**


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

**CONCESSÃO**

Concedo 1/4 (um quarto de diária) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 20 de dezembro de 2024.**

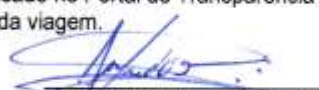
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

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.

  
\_\_\_\_\_  
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: *Gezim Martins*

CPF: *05097265939*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *2049/2024*

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Ribeirão do Pinhal a Bana do Jacaré*

Data de Saída: *21/12/2024*

Hora da Saída: *16:00*

Data de Chegada: *21/12/2024*

Hora da Chegada: *00:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Transporte de condutores para a comida de  
rua em Bana do Jacaré, PR.*



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir: 40,00

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: Van

Placa: BCO 9912

Frota: Esporte, lazer e cultura

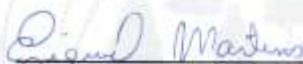
Particular:

**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);



Assinatura do Servidor Beneficiário