

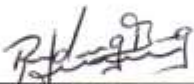


**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 2068/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** RODRIGO LANINI BORGES  
**CARGO/FUNÇÃO:** VICE - PREFEITO  
**CPF:** 049.797.309-06  
**LOCAL:** Curitiba  
Saída: 18/12/2024  
Retorno: 19/12/2024  
**Em, 19 de Dezembro de 2024.**

  
\_\_\_\_\_  
Rodrigo Lanini Borges  
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 (Uma) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 19 de Dezembro de 2024.**

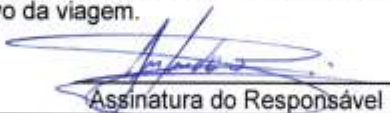
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 250,00 (Duzentos e cinquenta 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

*Prezeito e Prezeita*

Participe da

# ASSEMBLEIA GERAL DA AMP

**Data:** 18/12/2024

**Local:** Restaurante Madalosso  
(Av. Manoel Ribas, 5875) - Curitiba/PR

**Horário:** 9h00

Presença do Governador  
**RATINHO JUNIOR**

**Edimar Santos**

Presidente da AMP  
Secretário-Geral da CMLM  
Prefeito de Santa Cecília do Pavão





**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**  
Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo

Nome do Servidor Beneficiário: *Rodrigo Lonini Borges*

CPF: 049.797.309-06

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino:

Data de Saída: *18/12/24*

Hora da Saída: *04:00 H*

Data de Chegada: *19/12/24*

Hora da Chegada: *04:00 H*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Assembleia Geral da AMP*



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: <i>uma</i>	Valor a Restituir: <i>R\$ 250,00</i>
Valor Unitário das Diárias: <i>R\$ 250,00</i>	
Valor total das Diárias:	

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: <i>Spin</i>	Placa:
Frota: <i>Municipal</i>	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