



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 1405/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Marcelo Corinth

**CARGO/FUNÇÃO:** Contador

**CPF:** 897.536.159-49

**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

CURITIBA

Saída: 11/09/2024

Retorno: 13/09/2024

**Em, 10/09/2024.**

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

**Em, 10/09/2024.**

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

**CONCESSÃO**

Concedo duas diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em, 10/09/2024.**

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

(Paga a importância de R\$ 500,00 (Quinhentos 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:**  
**Nome do Servidor Beneficiário:** Marcelo Corinth  
**CPF:** 897.536.159-49  
**Nº do Empenho da Liberação de Diárias:**

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:** CURITIBA  
**Data de Saída:** 11/09/2024  
**Data de Chegada:** 13/09/2024  
**Hora da Saída:**  
**Hora da Chegada:**

**3. JUSTIFICATIVA**

Curso PCA da Prefeitura NT. 29/2024.



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: FIAT. PULSE

Placa: RHZ-2C49

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);

Assinatura do Servidor Beneficiário