
**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 460/2023****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** JOÃO DANTAS DE GÓES**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA**CPF:** 739.265.072-68**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Congonhinhas - PR: transporte de atletas participantes dos Jogos Abertos do Paraná

Saída: 16/06/2023

Retorno: 17/06/2023

**Em, 16 de junho de 2023.**  
\_\_\_\_\_  
JOÃO DANTAS DE GÓES  
Proponente**INFORMAÇÃO**

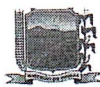
Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.

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

**Em, 16 de junho de 2023.**\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador**CONCESSÃO**Concedo o pagamento de  $\frac{1}{4}$  (um quarto) de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.**Em, 16 de junho de 2023.****PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de  $\frac{1}{4}$  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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL  
**Unidade Administrativa:** Poder Executivo - Secretaria Municipal de Educação e Cultura  
**Nome do Servidor Beneficiário:** João Dantas de Góes  
**CPF:** 739.265.072-68  
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:** Congonhinhas - PR  
**Data de Saída:** 16/06/2023  
**Data de Chegada:** 17/06/2023  
**Hora da Saída:** 18h00  
**Hora da Chegada:** 00h00

**3. JUSTIFICATIVA**

Transporte de atletas dos jogos  
abertos do Paraná

**4. VALOR SOLICITADO:**

**Números de Diárias:** ¼ de diária  
**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00  
**Valor a Restituir:** R\$ 0,00  
**Valor total das Diárias:** R\$ 40,00

**5. LOCOMOÇÃO**

**Veículo:** Ônibus  
**Frota:** Educação  
**Placa:** BBS 0829  
**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 pública ou o serviço prestado se for o caso;**  
(colar em folhas anexadas este relatório);

  
Assinatura do Servidor Beneficiário