



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 095/2023

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: FERNANDO DE OLIVEIRA DUQUE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA

CPF: 062.031.699-35


LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Londrina - PR: transporte de muncipe para visitaçao de familiar internado no Hospital Vida & Nova Vida.

Saída: 11/03/2023

Retorno: 11/03/2023

Em, 10 de março de 2023.


FERNANDO DE OLIVEIRA DUQUE
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 10 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de ¼ de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 10 de março de 2023.

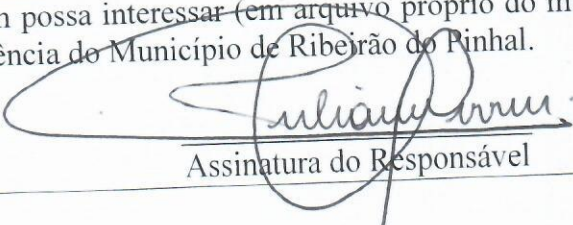
PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de ¼ 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: Fernando de Oliveira Duque

CPF: 062.031.699-35

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Londrina - PR

Data de Saída: /03/2023

Hora da Saída: 06h30

Data de Chegada: /03/2023

Hora da Chegada: 13h30

3. JUSTIFICATIVA

Transporte de município para visitação de familiar internado no Hospital Vida e Nova Vida.



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: Fiat Uno

Placa: EGJ 2C88

Frota: Assistência Social


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