



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 161/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Valdemir coelho de lima

**CARGO/FUNÇÃO:** motorista

**CPF:** 033 660 189 17

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

Sarandi- levar atletas handebol feminino

Saída: 21.04.23

Retorno 21.04.23

Em, 25/04/23.

  
\_\_\_\_\_  
Valdemir Coelho de Lima  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 25 de abril de 2023

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

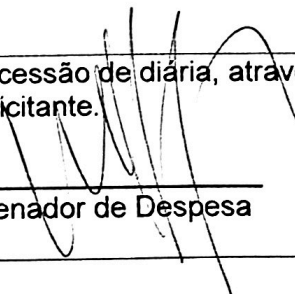
**CONCESSÃO**

Concedo meia diária- valor R\$, 125,00 (cento e vinte e cinco reais)

Em, 25 de abril de 2023.

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de 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: *VALSOMINI LOELMO DE LIMA*

CPF: *033.660.189-97*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *SARANDI - PR*

Data de Saída: *21/10/2023*

Hora da Saída: *11:00*

Data de Chegada: *21/10/2023*

Hora da Chegada: *02:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*LEVAR ATLETAS HANDEBOL FEMININO SUB-12*





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

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: ONIBUS IVERO

Frota: ESPORTE

Placa: RHB-8563

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);

*Valdemir Coelho de Lima*

Assinatura do Servidor Beneficiário