



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 068/2023**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** LUCIANA CRISTINA PINTO

**CARGO/FUNÇÃO:** DIRETORA/PROFESSORA

**CPF:** 018.299.139-30

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

Ibiporã - PR: acompanhamento de alunos/atletas para participação do Paranaense de Xadrez.

Saída: 04/03/2023

Retorno: 04/03/2023

**Em, 03 de março de 2023.**

LUCIANA CRISTINA PINTO

Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 03 de março de 2023.**

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

Contador

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de ½ diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

**Em, 03 de março de 2023.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 80,00 (oitenta reais), referentes à concessão de ½ 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:** Luciana Cristina Pinto

**CPF:** 018.299.139-30

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** Ibiporã - PR

**Data de Saída:** 04/03/2023

**Hora da Saída:** 07h30

**Data de Chegada:** 04/03/2023

**Hora da Chegada:** 18h00

### 3. JUSTIFICATIVA

Acompanhamento de alunos  
para participação do Paranaense  
de xadrez.



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: ½ diária

Valor Unitário das Diárias: R\$ 160,00

Valor a Restituir: R\$ 0,00

Valor total das Diárias: R\$ 80,00

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: Ônibus

Placa: RHB 8D63

Frota: Esporte

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