



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 189/2023  
Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Ezequiel Martins

**CARGO/FUNÇÃO:** Operador de Máquina

**CPF:** 050 972 659 39

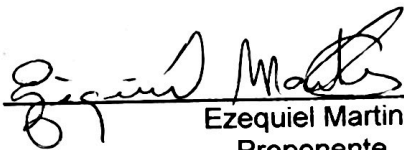
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Joaquim Távora- atender viagem para os alunos da Rede Municipal em Jogos Escolres.

Saída: 23.04.23

Retorno 23.04.23

Em, 25/04/23.



Ezequiel Martins  
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

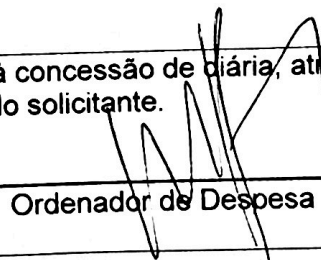
**CONCESSÃO**

Concedo meia diária – R\$. 80,00 (oitenta 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:

CPF: 050 972 659 39

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

*Zeziel Martins*

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Foz de Iguaçu - P.R.*

Data de Saída: *23/04/2023*

Data de Chegada: *23/04/2023*

Hora da Saída: *7:00*

Hora da Chegada: *20:30*

**3. JUSTIFICATIVA**

*O pedido do secretário de esporte, foi levar os alunos da rede municipal para jogos na cidade de Foz de Iguaçu.*



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

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 1	Valor a Restituir:
Valor Unitário das Diárias:	
Valor total das Diárias:	

**5. LOCOMOÇÃO**

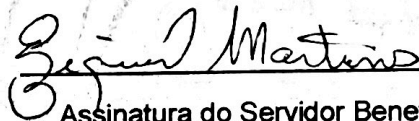
Veículo: Van CRAS	Placa: BAN 1076
Frota:	Particular:

**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