



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 119/2023**  
**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:** Transporte de Atletas para jogos em Goioerê-Pr.  
**de:** 18/03/2023 as 7:00  
**à:** 19/03/2023 23:59  
**Em:** 22 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
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,** 22 de março de 2023.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 02 diárias de R\$ 250,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em,** 22 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$500,00** (Quinhentos Reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. nº44596-7, da agência nº0717 Sicredi

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Adilson Martins Inácio  
Assinatura do Responsável





**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

2. **NOME:** Valdemir Coelho de Lima
3. **CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA
4. **CPF:** 033.660.189-17
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

**6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:** Goioerê

**Data de Saída:** 18/03/2023

**Hora da Saída:** 6:45

**Data de Chegada:** 19/03/2023

**Hora da Chegada:** 00:30

**7. JUSTIFICATIVA**

Transporte de Atletas Handebol masculino sub 18 para jogos em Goioerê-Pr.



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 02 diárias de 250,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 500,00

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: Ônibus

Placa: RHd8D63

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;**  
(colar em folhas anexadas este relatório);

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor Beneficiário