



PREFEITURA DE  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 721/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Jander Jean Pinheiro

**CARGO/FUNÇÃO:** Auxiliar Administrativo


**CPF:** 066.114.389-98

**LOCAL:** Marechal Candido Rondon

**SERVIÇO A SER EXECUTADO:** Treinamento de atualização do ponto biométrico e implantação do E - Social na sede da empresa responsável.

**PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Saída: 08/08/23 Retorno: 12/08/23

Em, 04/08/23

  
Jander Jean Pinheiro  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

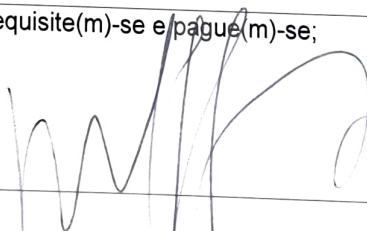
Em, 04/08/23

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

**CONCESSÃO**

Concedo cinco diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 04/08/23




**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

(Paga a importância de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) 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



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

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo –

Nome do Servidor Beneficiário:

CPF: 066.114.389-98

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

*Jander Jam Pinheiro*

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Maruchal Cândido Romdon Pr*

Data de Saída: *08/08/23*

Hora da Saída: *07:30*

Data de Chegada: *12/08/23*

Hora da Chegada: *22:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*- Treinamento para atualização do Ponto Biométrico e implantação no e. Social segundo normas do Governo Federal.*



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 5

Valor Unitário das Diárias: 500,00

Valor total das Diárias: 2500,00

Valor a Restituir:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: *Viagem*

Frota:

Placa: *BCV6T28*

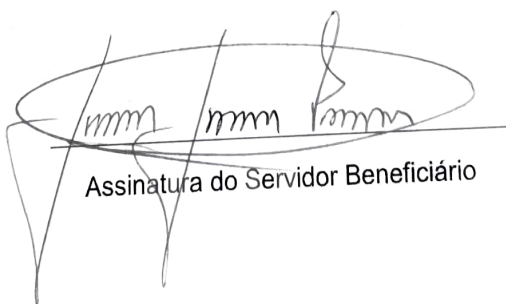
Particular:

**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