



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 899/2023

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: Ivone Aparecida da Costa

CARGO/FUNÇÃO: Mãe Social

CPF: 188.113.758-94

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Curitiba - Transporte da pessoa em situação de vulnerabilidade social para acolhimento institucional.

Saída: 31/08/2023

Retorno: 31/08/2023

Em, 30 de Agosto de 2023.

Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: IGD SUAS - 933

Em, 30 de Agosto de 2023.

Marcelo Corinith
Contador

CONCESSÃO

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

Em, 30 de Agosto de 2023.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 125,00 (cento e vinte e cinco reais), referentes à concessão de 1/2 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) 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 Assistência Social

Nome do Servidor Beneficiário: Ivone Aparecida da Costa

CPF: 188.113.758-94

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Curitiba - PR

Data de Saída: 31/08/2023

Hora da Saída: 04h00

Data de Chegada: 31/08/2023

Hora da Chegada: 18h00

3. JUSTIFICATIVA

O ACOPLHIMENTO INSTITUCIONAL FOI DETERMINADO JUDICIALMENTE, SENDO O MUNICÍPIO INTIMADO A PROMOVER O TRANSPORTE E QUALQUER OUTRO TRÂMITE NECESSÁRIO PARA CUMPRIR A DETERMINAÇÃO. POR ISSO FOI MOBILIZADO O VEÍCULO, MOTORISTA E ACOMPANHAMENTO POR 2 MAES SOCIAIS DEVIDO SE TRATAR DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 1/2 diária

Valor Unitário das Diárias: R\$ 125,00

Valor a Restituir: R\$ 0,00

Valor total das Diárias: R\$ 125,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: EcoSport

Placa: BDP7G02

Frota: Prefeitura

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