



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1089/2023**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** DANIEL CUSTÓDIO LUIZ

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 677.713.869-20

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

Jacarezinho - PR: transporte de alunos do Curso de Robótica no GeniusCon23.

Saída: 05/10/2023

Retorno: 05/10/2023

**Em, 04 de outubro de 2023.**

DANIEL CUSTÓDIO LUIZ

Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 04 de outubro de 2023.**

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

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de  $\frac{1}{4}$  (um quarto) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

**Em, 04 de outubro de 2023.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de  $\frac{1}{4}$  de diária através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante: **Banco Itaú, Agência: 3882, Conta Corrente: 15337-6.**

\_\_\_\_\_  
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:** Daniel Custódio Luiz  
**CPF:** 677.713.869-20  
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** Jacarezinho - PR  
**Data de Saída:** 05/10/2023  
**Data de Chegada:** 05/10/2023  
**Hora da Saída:** 12h30  
**Hora da Chegada:** 19h00

### 3. JUSTIFICATIVA

Transporte de alunos do curso de Robótica no Genius com o n 23

### 4. VALOR SOLICITADO:

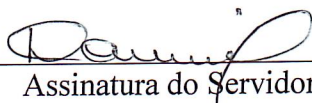
**Números de Diárias:** ¼ de diária  
**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00  
**Valor a Restituir:** R\$ 0,00  
**Valor total das Diárias:** R\$ 40,00

### 5. LOCOMOÇÃO

**Veículo:** Van  
**Frota:** Educação  
**Placa:** SEK 0G44  
**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