



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1272/2023**

**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:**

Chavantes - SP: levar veículo de transporte escolar, Placa SEG 5F39, para fazer aferição de tacógrafo.

Saída: 30/10/2023

Retorno: 30/10/2023

**Em, 27 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, 27 de outubro de 2023.**

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

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de ½ (meia) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

**Em, 27 de outubro de 2023.**

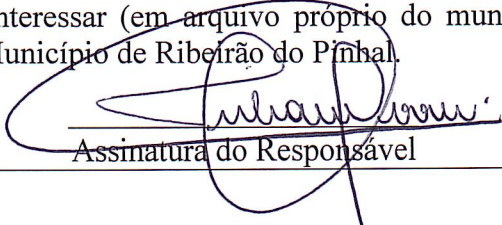
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 80,00 (oitenta reais), referentes à concessão de ½ (meia) 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:** Chavantes - SP  
**Data de Saída:** 30/10/2023  
**Data de Chegada:** 30/10/2023  
**Hora da Saída:** 05h30  
**Hora da Chegada:** 17h30

#### 3. JUSTIFICATIVA

*Levar veículo de transporte escolar  
Placa SEG 5F39 Para fazer aferição de  
tacógrafa*

#### 4. VALOR SOLICITADO:

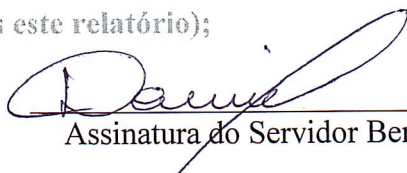
**Números de Diárias:** ½ (meia diária)  
**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00  
**Valor a Restituir:** R\$ 0,00  
**Valor total das Diárias:** R\$ 80,00

#### 5. LOCOMOÇÃO

**Veículo:** Micro-ônibus  
**Frota:** Educação  
**Placa:** SEG 5F39  
**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