**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1446/2023****PROPOSTA DE CONCESSÃO****PROPONENTE****NOME:** NELSON ROBLES BÁRBARA**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA**CPF:** 722.502.409-49**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Cornélio Procópio - PR: transporte de atletas Copa Ananias de Futsal Suíço.

Saída: 03/12/2023

Retorno: 03/12/2023

Em, 01 de novembro de 2023.

NELSON ROBLES BARBARA

Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

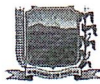
Em, 01 de novembro de 2023._____
Marcelo Corinth
Contador**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de ¼ (um quarto) de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 01 de novembro de 2023.**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de ¼ de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente: 07078-6.**_____
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:** Nelson Robles Bárbara**CPF:** 722.502.409-49**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:****2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO****Destino:** Cornélio Procópio - PR**Data de Saída:** 03/12/2023**Hora da Saída:** 12h00**Data de Chegada:** 03/12/2023**Hora da Chegada:** 18h00**3. JUSTIFICATIVA**

Transporte de atletas para copa Ananios de futebol suíço

4. VALOR SOLICITADO:**Números de Diárias:** ¼ diária**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00**Valor a Restituir:** R\$ 0,00**Valor total das Diárias:** R\$ 40,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Micro-ônibus**Placa:** BBS 0829**Frota:** Educação**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);

Nelson Robles Bárbara

Assinatura do Servidor Beneficiário