




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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº.1108/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** DEIVID JUNIOR DE MELO  
**CARGO/FUNÇÃO:** SECRETARIO MUNICIPAL DE ESPORTES  
**CPF:** 038.285.789-50  
**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**  
LIGA DE HANDEBOL DO PARANÁ – SUB 18  
**LOCAL:** CAMBÉ - PR  
Saída: 26/07/2024  
Retorno: 28/07/2024  
**Em, 22 de julho de 2024.**

  
\_\_\_\_\_  
DEIVID JUNIOR DE MELO  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
**Em, 22 de julho de 2024.**

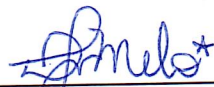
\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 2 e 1/2 diária solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 22 de julho de 2024.**

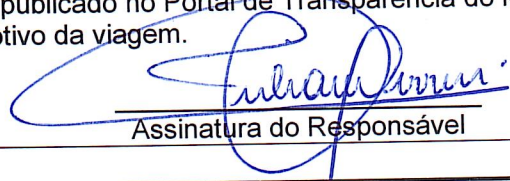
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$400,00** (quatrocentos reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente **17686-9 Banco do Brasil Agência 0652-1** 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



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo -

Nome do Servidor Beneficiário: *Deivid Junior de Melo*

CPF: *038 285 789 50*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *1108*

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Combré, PR*

Data de Saída: *26/07/2024*

Hora da Saída: *13:00h*

Data de Chegada: *28/07/2024*

Hora da Chegada: *22:00 h*

**3. JUSTIFICATIVA**

*acompanhar os atletas do município nas finais dos jogos da LHPR (Finais) em Combré.*





**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: 2 e 1/2

Valor Unitário das Diárias:

150,00

Valor a Restituir: -

Valor total das Diárias:

400,00.

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: Ônibus.

Placa: RHB 8D63.

Frota: Expertus.

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