



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº1262/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** LUCIO MARCELINO DOS SANTOS

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 004.131.529-44

**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Transporte para Cornélio Procópio de atletas para o JOJUPS MACRO

**SAIDA:** 18/08/24 (06:00 HR)

**RETORNO:** 18/08/24 (19:00 HR)

Em, 17 de agosto de 2024.

\_\_\_\_\_  
LUCIO MARCELINO DOS SANTOS  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 17 de agosto de 2024.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 1/2 (meia) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 17 de agosto de 2024.

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$ 80,00** (oitenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

  
\_\_\_\_\_  
Ordeador 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:

CPF: 00413152944

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Cereque Protópio*

Data de Saída: *18/08/2024*

Data de Chegada: *18/08/2024*

Hora da Saída: *06,00 HR*

Hora da Chegada: *19,00 HR*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Transporte de aluno ao zóculo PS MAREIA  
na cidade de Cereque Protópio. Com  
Saída as 6,00 HRs da manhã de sábado  
no retorno as 19,00 HRs - do domingo*





**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: *Outros IVECO*

Placa: *RHB8D63*

Frota: *SMETL*

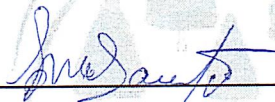
Particular:

**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

RIBEIRÃO DO PINHAL