



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº1264/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME: LUIZ PATRICK DIONISIO PULCINELLI**  
**CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA**  
**CPF: 079.064.729-00**  
**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: transporte de atletas para**  
**Cornélio Procópio JOJUPS MACRO REGIONAL**  
**SAIDA: 17/08/24 (06:00 HR)**  
**RETORNO: 17/08/24 (19:00 HR)**

Em, 16 de agosto de 2024.

\_\_\_\_\_  
**LUIZ PATRICK DIONÍSIO PULCINELLI**  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 16 de agosto de 2024.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 1/2 diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
Em, 16 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.

  
\_\_\_\_\_  
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



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo –

Nome do Servidor Beneficiário:

CPF: 0790647<sup>2</sup>9-00

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: CONELIO PROCOPIOOR

Data de Saída: 17/08/24

Hora da Saída: 06:00

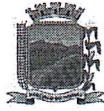
Data de Chegada: 17/08/24

Hora da Chegada: 19:00

**3. JUSTIFICATIVA**

LEVAR ATLETAS JOGOS





**4. VALOR SOLICITADO:**

<b>Números de Diárias:</b>	
<b>Valor Unitário das Diárias:</b>	<b>Valor a Restituir:</b>
<b>Valor total das Diárias:</b>	

**5. LOCOMOÇÃO**

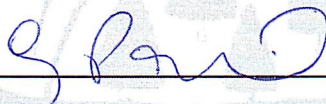
<b>Veículo:</b> VAN IVECO	<b>Placa:</b> BCO - 99 12
<b>Frota:</b> ESPORTE	<b>Particular:</b>

**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