



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº1265/2024**  
**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: 18/08/24 (06:00 HR)**  
**RETORNO: 18/08/24 (19:00 HR)**

Em, 17 de agosto de 2024.

\_\_\_\_\_  
**LUIZ PATRICK DIONISIO PULCINELLI**  
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 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.

\_\_\_\_\_  
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:**

**CPF:** 079.069.729-40

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

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:** CORNELIO PROCOPIO PR

**Data de Saída:** 18/08/2024

**Hora da Saída:** 06:00

**Data de Chegada:** 18/08/2024

**Hora da Chegada:** 19:00

**3. JUSTIFICATIVA**

LEVAR ATLETAS JOGOS  
CORNELIO PROCOPIO PR





**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: VAN IVECO

Placa: BCO-9912

Frota: ESPORTE

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