



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 1354 /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:** : Retirada de material esportivo em Curitiba – Pr

Saída: 26/08/2024 (00:00 HRS)

Retorno: 27/08/2024 (01:00 HRS)

**Em, 25 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, 25 de agosto de 2024.**

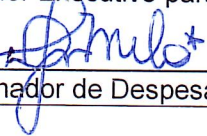
\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 01 (uma) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 25 de agosto de 2024.**

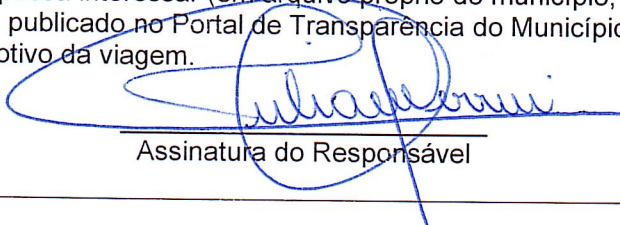
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$ 250,00** (duzentos e cinquenta 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:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino:

Data de Saída: 26/08/2024

Hora da Saída: 00:00 HS

Data de Chegada: 27/08/2024

Hora da Chegada: 01:00 HS

**3. JUSTIFICATIVA**

No dia 26 de agosto eu e o Secretário de Esportes fomos a capital Curitiba buscar materiais de esporte sendo eu ao longo do dia 26/8/ chegando as 1.00h da manhã do dia 27/08 com a seguinte  
do local



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: *Ambros. IVECO*

Placa: *BCP 2682*

Frota: *Crax*

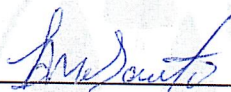
Particular:

**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