




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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº1268 /2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** VALDEMIR COELHO DE LIMA  
**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA  
**CPF:** 033.660.189-17  
**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** transporte atletas para  
Cornelio Procópio JOJUPS MACRO REGIONAL  
Saída: 16 /08/2024 (06:00 HR)  
Retorno: 16 /08/2024 (18:00 HR)  
**Em, 15 de julho de 2024.**

  
\_\_\_\_\_  
VALDEMIR COELHO DE LIMA  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 15 de julho de 2024.**

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

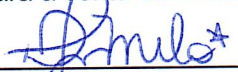
**CONCESSÃO**

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

**Em, 15 de julho 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: VALDEMIR COELHO DE LIMA

CPF: 033.660.189-17

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: CORNÉLIO PROCOPIO - PR

Data de Saída: 16/08/24

Hora da Saída: 06:00

Data de Chegada: 16/08/24

Hora da Chegada: 18:00

**3. JUSTIFICATIVA**

TRANSPORTE DIRETO PARA CORNÉLIO  
PROCOPIO - JOJUPS MAZON REGIONAL





**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias:	

**5. LOCOMOÇÃO**

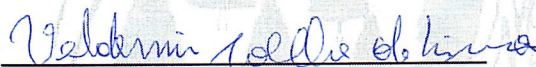
Veículo: ÔNIBUS IVECO	Placa: RHN-8563
Frota: ESPORTE	Particular:

**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