



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 1387 /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  
COPA SESC CORNÉLIO PROCOPIO  
Saída:02/09/2024 (17:00 HR)  
Retorno:02/09/2024 (23:00 HR)

Em, 30 de agosto 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, 30 de agosto de 2024.

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

**CONCESSÃO**

Concedo ½ diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 30 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: *VALDEMIR ROELHO DE LIMA*

CPF: *033.660.189-17*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *CORNÉLIO PROCOPIO*

Data de Saída: *02/09/24*

Hora da Saída: *17:00*

Data de Chegada: *02/09/24*

Hora da Chegada: *23:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*TRANSPORTE ATLETAS COPA SESC  
CORNÉLIO PROCOPIO*



**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: ONIBUS	Placa: BPC - 7824
Frota: ESPONTE	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);

Valdemir Collopolini

Assinatura do Servidor Beneficiário