

PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1547/2024

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: JOAQUIM LEITE DE ALMEIDA FILHO

CARGO/FUNÇÃO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CPF: 030.035.209-38

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Jacarezinho - PR: transporte de aluno da rede municipal de ensino para atendimento na AJADAVI.

Saída: 24/09/2024

Retorno: 24/09/2024

Em, 23 de setembro de 2024.


JOAQUIM LEITE DE ALMEIDA FILHO
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 23 de setembro de 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de $\frac{1}{4}$ (um quarto) de diária solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 23 de setembro de 2024.

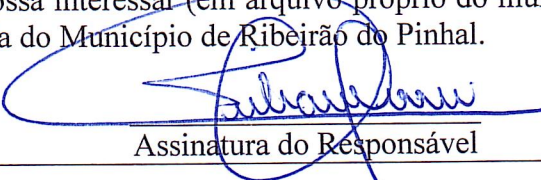
PAGAMENTO/RECEBIMENTO

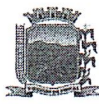
Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de $\frac{1}{4}$ (um quarto) de diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante no **Banco Bradesco, Agência 1588-1, Conta Corrente 0066970-9.**

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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.


Assinatura do Responsável



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo - Secretaria Municipal de Educação e Cultura
Nome do Servidor Beneficiário: Joaquim Leite de Almeida Filho
CPF: 030.035.209-38
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Jacarezinho - PR
Data de Saída: 24/09/2024 **Hora da Saída:** 12h00
Data de Chegada: 24/09/2024 **Hora da Chegada:** 18h00

3. JUSTIFICATIVA

Transporte de aluno para AJADAVI

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: ¼ de diária
Valor Unitário das Diárias: R\$ 160,00 **Valor a Restituir:** R\$ 0,00
Valor total das Diárias: R\$ 40,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Gol **Placa:** SDT 4B94
Frota: Educação **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 pública ou o serviço prestado se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);


Assinatura do Servidor Beneficiário