



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº1705/2024**  
**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:** Transporte de atletas para Campo Mourão – Pr 36º Jogos da Juventude do Parana - Pr  
**SAIDA:** 19/10/24 (07:00 HR)  
**RETORNO:** 19/10/24 (08:00 HR)

Em, 18 de outubro 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, 18 de outubro de 2024

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

**CONCESSÃO**

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

Em, 18 de outubro 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: 004131529-44

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino:

Data de Saída: 19/10/2024

Hora da Saída: 07:00 HCS

Data de Chegada: 19/10/2024

Hora da Chegada: 20:10h

**3. JUSTIFICATIVA**

Deslocamento até a cidade de Campo Mourão.  
Para buscar atletas do jogo de importância de volta  
a Ribeirão do Pinhal saindo às 7:00 horas da  
manhã chegando às 20:10 horas da noite.



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: *carro IVECO*

Placa: *BCO 9912*

Frota: *SMETL*

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