



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1811/2024**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** OSVALDIR PADILHA JUNIOR

**CARGO/FUNÇÃO:** DIRETOR DE CULTURA

**CPF:** 106.135.099-19

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Guaratuba - PR: acompanhar a delegação de Ribeirão do Pinhal nos 18º Jogos da Integração do Idoso - Série Ouro.

Saída: 07/11/2024

Retorno: 13/11/2024

**Em, 06 de novembro de 2024.**

OSVALDIR PADILHA JUNIOR

Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 06 de novembro de 2024.**

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

Contador

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de 06 (seis) diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

**Em, 06 de novembro de 2024.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais), referentes à concessão de 06 (seis) diárias, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú, Agência 3882, Conta Corrente:** \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
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**

<b>Órgão:</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
<b>Unidade Administrativa:</b> Poder Executivo - Departamento de Cultura
<b>Nome do Servidor Beneficiário:</b> Osvaldir Padilha Junior
<b>CPF:</b> 106.135.099-19
<b>N.º do Empenho da Liberação de Diárias:</b> 1811/2024

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

<b>Destino:</b> Guaratuba - PR	
<b>Data de Saída:</b> 07/11/2024	<b>Hora da Saída:</b> 20h00
<b>Data de Chegada:</b> 13/11/2024	<b>Hora da Chegada:</b> 07h00

**3. JUSTIFICATIVA**

<p>Apresentar a equipe TIIDOS do município de Ribeirão do Pinhal.</p>
---

**4. VALOR SOLICITADO:**

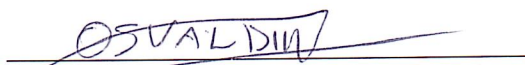
<b>Números de Diárias:</b> 06 diárias	
<b>Valor Unitário das Diárias:</b> R\$ 250,00	<b>Valor a Restituir:</b> R\$ 0,00
<b>Valor total das Diárias:</b> R\$ 1.500,00	

**5. LOCOMOÇÃO**

<b>Veículo:</b> Particular	<b>Placa:</b> -----
<b>Frota:</b> Fretado	<b>Particular:</b> -----

**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