

**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 1798/2024**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** CLAUDEMIR ROBLES FIALHO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 827.534.59-00

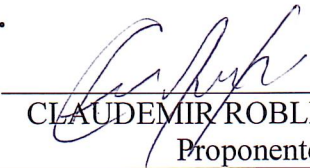
**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Ventania - PR: buscar participantes do *Summit* Educação 2024.

Saída: 30/10/2024

Retorno: 31/10/2024

**Em, 30 de outubro de 2024.**

  
\_\_\_\_\_  
CLAUDEMIR ROBLES FIALHO  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 30 de outubro de 2024.**

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

**CONCESSÃO**

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

**Em, 30 de outubro de 2024.**

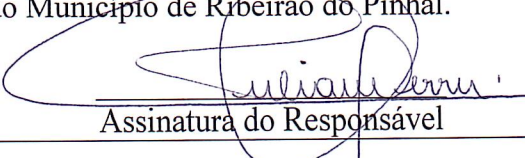
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

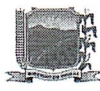
Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de  $\frac{1}{4}$  de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante. **Banco Itaú. Agência 3882. Conta corrente: 12.736-2.**

\_\_\_\_\_  
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:** Claudemir Robles Fialho**CPF:** 827.534.59-00**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:****2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO****Destino:** Ventania - PR**Data de Saída:** 30/10/2024**Hora da Saída:** 18h00**Data de Chegada:** 31/10/2024**Hora da Chegada:** 00h30**3. JUSTIFICATIVA**

BUSCAR PARTICIPANTES SUMMIT EDUCAÇÃO 2024  
VINDO DE CURITIBA

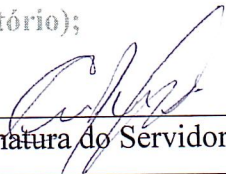
**4. VALOR SOLICITADO:****Números de Diárias:** ¼ de diária**Valor Unitário das Diárias:** R\$ 160,00**Valor a Restituir:** R\$ 0,00**Valor total das Diárias:** R\$ 40,00**5. LOCOMOÇÃO****Veículo:** Spin**Placa:** SFD 5D55**Frota:** Educação**Particular:** -----

**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