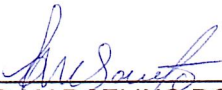




**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 1895/2024**  
**Proposta de Concessão**

**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 Cambará – Pr futebol de campo  
Saída: 15/11/2024 (06:00 HRS)  
Retorno: 15/11/2024 (15:00 HRS)  
**Em, 14 de novembro 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, 14 de novembro de 2024.**

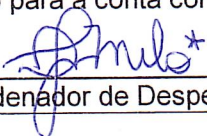
\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 1/4 (um quarto) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 14 de novembro de 2024.**

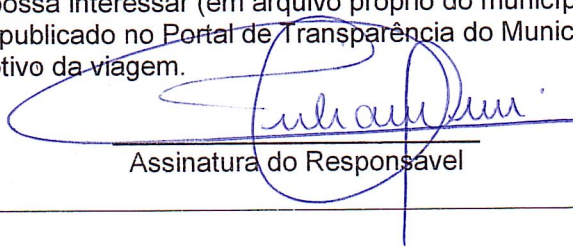
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$ 40,00** ( quarenta 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:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: CABARA - PR

Data de Saída: 15/11/2024

Hora da Saída: 6:00, dia

Data de Chegada: 15/11/2024

Hora da Chegada: 15:00 dia

3. JUSTIFICATIVA

Deslocamento de Ribeirão do Pinhal a cidade de Curitiba -  
Transportando jogadores de futebol de campo para  
3 amistosos, a fim de proporcionar o melhor da  
atletismo de futebol.



**4. VALOR SOLICITADO:**

|                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| Números de Diárias:         |                    |
| Valor Unitário das Diárias: | Valor a Restituir: |
| Valor total das Diárias:    |                    |

**5. LOCOMOÇÃO**

|                           |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| Veículo: <i>KAW IVECO</i> | Placa: <i>BC09912</i> |
| Frota: <i>SAMETEL</i>     | 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