



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº1897/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:**EZIQUEL MARTINS  
**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA  
**CPF:** 050972659-39  
**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** transporte de atletas futsal para Cornélio Procópio COPA ANANIAS  
**SAIDA:** 09/11/24 (6:00 HR)  
**RETORNO:** 09/11/24 (18:00 HR)

Em,08 de novembro de 2024.

\_\_\_\_\_  
EZIQUEL MARTINS  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em,08 de novembro de 2024..

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

**CONCESSÃO**

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

Em,08 de novembro 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: *Erizuel Martins*

CPF: *05097265939 0*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *1897/2024*

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Ribeirão do Pinhal a Cornéio Proença*

Data de Saída: *09/11/24*

Hora da Saída: *6:00*

Data de Chegada: *09/11/24*

Hora da Chegada: *18:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Transporte de atletas futebol para Cornéio Proença  
Copa Irmãos.*



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:		
Valor Unitário das Diárias:	80,00	Valor a Restituir: 80,00
Valor total das Diárias:		

**5. LOCOMOÇÃO**

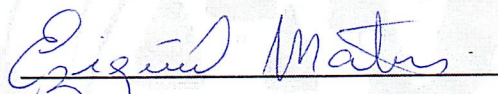
Veículo: <i>meu Ônibus</i>	Placa: <i>BAC 7804</i>
Frota: <i>Esporte, Cultura e Lazer.</i>	Particular:

**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