

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº1915/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** EZIQUIEL MARTINS

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA


**CPF:** 050972659-39

**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** transporte de atletas volei masculino Santo Antonio da Platina

**SAIDA:** 14/11/24 (17:30 HR)

**RETORNO:** 14/11/24 (23:30 HR)

Em, 13 de novembro de 2024.

  
EZIQUIEL MARTINS  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 13 de novembro de 2024.

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

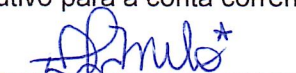
**CONCESSÃO**

Concedo 1/4 (um quarto) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 13 de novembro de 2024

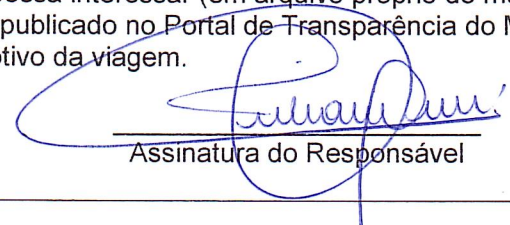
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

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: *Guilherme Martins*

CPF: *05097265939 0*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *19 15 / 20 24*

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino:

Data de Saída: *14/11/24*

Hora da Saída: *17:30*

Data de Chegada: *14/11/24*

Hora da Chegada: *23:30*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Transporte de atletas do volei masculino  
Santo Antônio da Platena.*



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias: 40,00

Valor a Restituir: 40,00

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: Micro Ônibus

Placa: BAC 7824

Frota: Cultura, Lazer, Esportes.

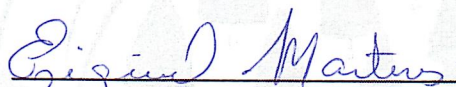
Particular:

**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