



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 1995/2024**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** VALDEMIR COELHO DE LIMA  
**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA  
**CPF:** 033.660.189-17  
**SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Transporte de alunos da APAE para Jacarezinho – Pr APAE para participar da 25º OLIMPIADAS DA Saída: 27/11/2024 (06:00 HR)  
Retorno: 27/11/2024 (18:00 HR)  
**Em, 26 de novembro de 2024.**

  
VALDEMIR COELHO DE LIMA  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
**Em, 26 de novembro de 2024.**

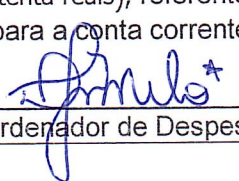
\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 1/2 (meia) diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 26 de novembro de 2024.**

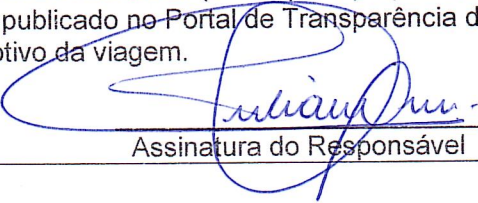
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

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.

  
\_\_\_\_\_  
Orderador 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: *VALDEMIR ROELHO LIMA*

CPF: *033.660.189-17*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *JACAREZINHO-PR*

Data de Saída: *27/11/24*

Hora da Saída: *06:00*

Data de Chegada: *27/11/24*

Hora da Chegada: *18:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*TRANSPORTE DE ALUNOS DA APAE PARA  
JACAREZINHO-PR APAE PARA PARTICIPAR  
DA 25ª OLIMPIADAS*



**4. VALOR SOLICITADO:**

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

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: <i>MICRO-ÔNIBUS</i>	Placa: <i>BA C - 7826</i>
Frota: <i>ESPORTE</i>	Particular: <i></i>

**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);

*Valdemir Colhodi Lima*

Assinatura do Servidor Beneficiário