



PREFEITURA DE  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 2021/2024**  
**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 atletas torneio de futebol de campo ACAP para Candido Mota - SP

Saída: 07/12/2024 (06:00 HR)

Retorno: 07/12/2024 (18:30 HR)

**Em,06 de dezembro 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,06 de dezembro de 2024**

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

Contador

**CONCESSÃO**

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

**Em,06 de dezembro 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: **VAIDEMIR COELHO LIMA**

CPF: **033.660.189-17**

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: **CANDIDO MOTA - S.P**

Data de Saída: **07/12/24**

Hora da Saída: **06:00**

Data de Chegada: **07/12/24**

Hora da Chegada: **18:30**

**3. JUSTIFICATIVA**

**TRANSPORTE AT(C)AS TORNEIO DE FUTEBOL  
DE CAMPO ACAP PARA CANDIDO MOTA - S.P**



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: ONIBUS IUCO

Placa: RNB-8563

Frota: ESPORTE

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);

Voltemir Celso de Lima

Assinatura do Servidor Beneficiário