



**PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS Nº. 405/2018**

**PROPOSTA DE CONCESSÃO**

**PROPONENTE**

**NOME:** REINALDO PEREIRA BARREIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 027.030.439-88

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Ourinhos - SP: transporte de aluno da Escola Municipal Dr. Carlito Thomé da Silva para realização de consulta com especialista para tratamento da Síndrome de Irlen.

Saída: 13/09/2018 - 07h30

Retorno: 13/09/2018 - 14h00

**Em, 13 de setembro de 2018.**

*Reinaldo P. Barreira*

REINALDO PEREIRA BARREIRA  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 13 de setembro de 2018.**

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

**CONCESSÃO**

Concedo o pagamento de ¼ de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

**Em, 13 de setembro de 2018.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais), referentes à concessão de ¼ de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável



## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

### 1. IDENTIFICAÇÃO

**Órgão:** PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

**Unidade Administrativa:** Poder Executivo - Secretaria Municipal de Educação e Cultura

**Nome do Servidor Beneficiário:** Reinaldo Pereira Barreira

**CPF:** 027.030.469-88

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** Ourinhos - SP

**Data de Saída:** 13/09/2018

**Hora da Saída:** 07h30

**Data de Chegada:** 13/09/2018

**Hora da Chegada:** 14h00

### 3. JUSTIFICATIVA

TRANSPORTE DE ALUNO DA ESCOLA MUNICIPAL DR.  
CARLITO TOMÉ DA SILVA PARA CONSULTA COM  
MÉDICO ESPECIALISTA NO TRATAMENTO DA SÍNDROME  
DE IRLÉN.



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: ¼

Valor Unitário das Diárias: R\$ 40,00

Valor a Restituir: R\$ 0,00

Valor total das Diárias: R\$ 40,00

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: Renault Clio

Placa: AXI 6467

Frota: Educação

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 pública ou o serviço prestado se for o caso;**

(colar em folhas anexadas este relatório);

*Renildo P. Barão*

Assinatura do Servidor Beneficiário



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**DECLARAÇÃO**

Atesto para os devidos fins que o motorista **Reinaldo Pereira Barreira**, atualmente lotado na Secretaria Municipal de Educação, esteve na cidade de Ourinhos - SP, no dia 13/09/2018 (quinta-feira) para transportar discente da Escola Municipal Dr. Carlito Thomé da Silva juntamente com a professora da rede municipal de ensino para consulta com especialista no tratamento da Síndrome de Irlen.

Sem mais.

Firmo a presente.

Ribeirão do Pinhal, em 13 de setembro de 2018.



TEREZINHA DE CAMPOS SILVA  
**Secretária Municipal de Educação e Cultura**  
PORT. 07/2017 - RG: 1.737.843-0

**RIBEIRÃO DO PINHAL**