



Prefeitura do Município de Ribeirão do Pinhal  
Estado do Paraná

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 087/2019 - Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** PEDRO NOGUEIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** MECÂNICO

**CPF:** 392.405.336-72

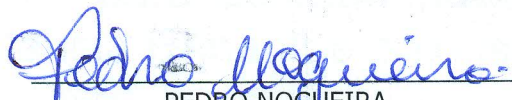
**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

LOCAL: CAMBÉ - PR; foi testar e buscar a ambulância Renault Master placa AZL 8175.

Saída: 20/03/2019

Retorno: 20/03/2019

**Em, 22 DE MARÇO DE 2019.**

  
PEDRO NOGUEIRA  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

**Em, 22 DE MARÇO DE 2019.**

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

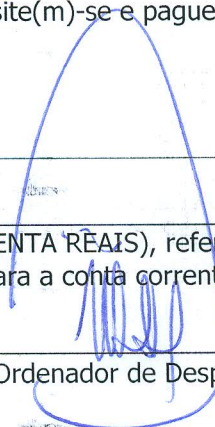
**CONCESSÃO**

Concedo 1/4 diária(s) solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em, 22 DE MARÇO DE 2019.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 40,00 (QUARENTA REAIS), referente à concessão de 1/4 diária(s), através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

  
\_\_\_\_\_  
Ordenador de Despesa

**PUBLICAÇÃO**

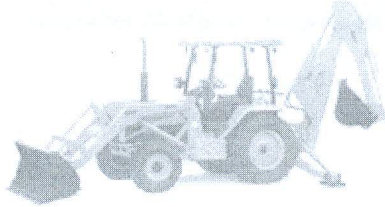
O presente documento está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, ficará à disposição de quem possa interessar (em arquivo próprio do município) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

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

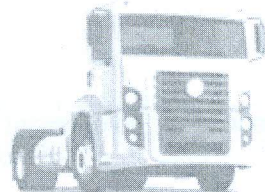
**DECLARAÇÃO**

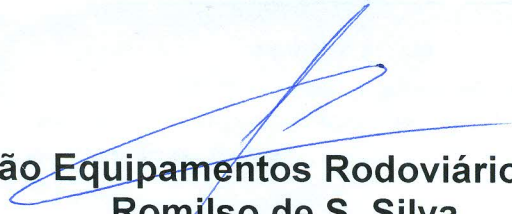
Declaramos a quem possa interessar, que na data de hoje esteve em nossa empresa o Sr. Pedro Nogueira, portador do Rg. M2.227.757 - MG, servidor público da Prefeitura Municipal de Ribeirão do Pinhal-Pr, para acompanhamento de recebimento de serviços da ambulância Renault e ônibus Volare. .

Atenciosamente,



Cambé, 18 de Março de 2019.



  
**União Equipamentos Rodoviários Ltda**  
**Romilso de S. Silva**



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo –

Nome do Servidor Beneficiário: *Pedro Nogueira*

CPF: *392409336-72*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Cambe PR.*

Data de Saída: *20/03/2019*

Hora da Saída: *12h00*

Data de Chegada: *20/03/2019*

Hora da Chegada: *19.50*

**3. JUSTIFICATIVA**

ESTIVE NA UNIDADE EQUIPAMENTO e CAMBE PR. PARA REAVALIAR TESTAR e RETINAR A AMBULANCIA RENAULT MASTER PLACA AZL 8175 A MESMA FOI TESTADA e APRESENTOU defeitos no dia 18.03.2019 NÃO FOI POSSIVEL RETINAR TUDO QUE AGUARDAR NOVO REPARO PARA CORRIGIR defeito.

TIVE QUE RETORNAR A UNIDADE EQUIPAMENTO DO DIA 20.03.2019 PARA REAVALIAR e RETINAR A AMBULANCIA RENAULT MASTER PLACA - AZL 8175.



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: *RENAULT MASTER*

Placa: *AZL 8175*

Frota: *SANDE*

Particular: *PREFEITURA MUNICIPAL*

**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);

*Pedro Maguino*

Assinatura do Servidor Beneficiário