



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 330/2019**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** PAULO MARCOS RIBEIRO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 061 573 049-36

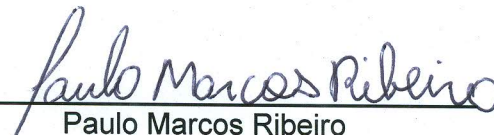
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Chavantes: Levar caminhão Atron 1635, placa BCQ-OJ53, para aferir tacógrafo.

Saída: 06/11/2019

Retorno: 06/11/2019

**Em, 08 de novembro de 2019.**

  
\_\_\_\_\_  
Paulo Marcos Ribeiro  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

**Em, 08 de novembro de 2019.**

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

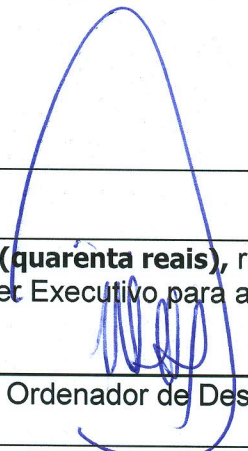
**CONCESSÃO**

Concedo ¼ diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em, 08 de novembro de 2019.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$. 40,00 (quarenta reais)**, referente à concessão de ¼ 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





4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 1	
Valor Unitário das Diárias: R\$ 40,00	Valor a Restituir: R\$ 40,00
Valor total das Diárias: R\$ 40,00	

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Atron 1635	Placa: BCQ-0853
Frota: Rodoviária	Particular: Prefeitura

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

RIBEIRÃO DO PINHAL





**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**  
Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo -

Nome do Servidor Beneficiário: *Paulo Marcos Ribeiro*

CPF: *061573-049-36*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Chavantes São Paulo*

Data de Saída: *06/11/2019*

Hora da Saída: *06:00*

Data de Chegada: *06/11/2019*

Hora da Chegada: *16:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Levar o caminhão Atron placa BCB-0553  
para fazer exames no tacógrafo.*