



Prefeitura do Município de Ribeirão do Pinhal  
Estado do Paraná

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 053/2020 - Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** VALDEMIR COELHO DE LIMA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 033.660.189-17

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

CAMBÉ: BUSCAR CAMINHÃO QUE ESTAVA ARRUMANDO (Placa- AYF-2790).

Saída: 03/03/2020

Retorno: 03/03/2020

**Em, 03 de março de 2020.**

VALDEMIR COELHO DE LIMA

**INFORMAÇÃO**

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

**Em, 03 de março de 2020.**

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

Contador

**CONCESSÃO**

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

**Em, 03 de março de 2020.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL  
- ESTADO DO PARANÁ -

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO  
Utilização de Diárias

1. Identificação

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL  
Unidade Administrativa: Poder Executivo  
Nome do Servidor Beneficiário: *Valdemir Colcho de Lima*  
CPF: *033-660-189-17*  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. Destino do Servidor Beneficiário

Destino: *CAMBÉ*  
Data de Saída: *03/03/2020*  
Data de Chegada: *03/03/2020*  
Hora da Saída: *07:00*  
Hora da Chegada: *15:00*

3. Justificativa

*BUSCAR CAMINHÃO CAÇAMBA MERCEDES  
A TROVA ESTAVA UNIDO EQUIPAMENTOS  
ATROVANDO EMBREAGEM*

*Valdemir Colcho de Lima*



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 53

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: CAMINHÃO ATRO N 2729

Placa: AXF-2790

Frota: ROJOVIANO

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);

*Valdemi Colli de Lima*

Assinatura do Servidor Beneficiário

RIBEIRÃO DO PINHAL