



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 94/2021**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** PEDRO NOGUEIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 392.405.336-72

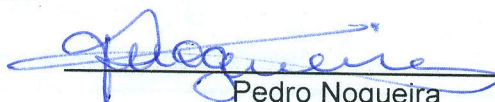
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

**CAMBE:** BUSCAR MOTOR NA EMPRESA UNIÃO.

**Saída:** 14/04/2021

**Retorno:** 14/04/2021

**Em, 16 de abril de 2021.**

  
\_\_\_\_\_  
Pedro Nogueira  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 16 de abril de 2021.**

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

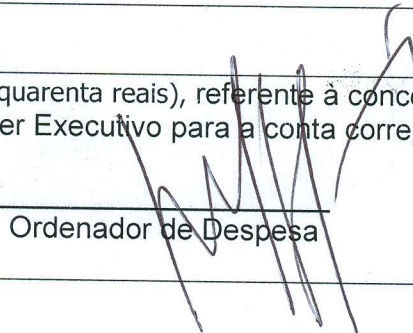
**CONCESSÃO**

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

**Em, 16 de abril de 2021.**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$40,00** (quarenta reais), referente à concessão de meia 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: *Pedro Nogueira*

CPF: *392405336-72*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Cambe PR.*

Data de Saída: *14.04.2021*

Hora da Saída: *12 horas*

Data de Chegada: *14 04 2021*

Hora da Chegada: *19 horas*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Fui na empresa UNIAO EQUIPAMENTO em cambe PR. retirar o motor oia 366A da pú carregadeira W20 D que estava desmontado para fazer reparos*



PREFEITURA DE  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo:

Placa:

Frota:

Particular:

6. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;

(em folhas anexadas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento publica ou o serviço prestado, se for o caso;

(em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário