



*folha  
deletada*

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 131/2021  
Proposta de Concessão

**PROPONENTE**

NOME: **DAVI BATISTA DE ARAUJO**  
CARGO/FUNÇÃO: **RESP. PELA DOC DA FROTA MUNICIPAL**  
CPF: **561.504.159-53**  
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:  
**REGULARIZAR DOCUMENTOS DO CAMINHÃO FORD**  
Saída: **13.05.2021**  
Retorno: **13.05.2021**  
Em, **12** de **MAIO** de 2021

*ABA - fe*  
\_\_\_\_\_  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
Em, **12** de **MAIO** de 2021.

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

**CONCESSÃO**

Concedo..... solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
Em, **12** de **MAIO** 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.

*[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, tesouraria e/ou  
contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do  
Pinhal, anexado o motivo da viagem.

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
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: **DAVI BATISTA DE ARAUJO**

CPF: **561.504.159-53**

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: **CAMBE-PR**

Data de Saída: **13.05.2021**

Hora da Saída: **07:30**

Data de Chegada: **13.05.2021**

Hora da Chegada: **15:00**

**3. JUSTIFICATIVA**

**LEVAR O AMINHÃO DE ACOMPANHANTE P/**  
**REGULARIZAR DOCUMENTOS.**  
**FORD CARGO 2439. SEM PLACA.**



PREFEITURA DE  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01

Valor Unitário das Diárias: 40.00

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 40.00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: SIENA

Placa: AXF 4027

Frota: MUNICÍPIO

Particular: NÃO

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