



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 259 /2021**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** BRUNO DE PAULA OLIVEIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** FUNCIONÁRIO PÚBLICO MUNICIPAL

**CPF:** 047 391 239 24

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

Santa Mariana- acompanhar Equipe de Futebol Bom de bola

Saída: 18/09/2021

Retorno: 18/09/2021

**Em, 20 de setembro de 2021.**

  
BRUNO DE PAULA OLIVEIRA  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

**Em, 20 de setembro de 2021**

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

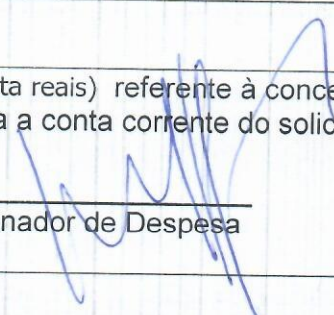
**CONCESSÃO**

Concedo 1/4 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em, 20 de setembro de 2021**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 40,00 (quarenta reais) referente à concessão de 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: Bruno de Paula Silveira

CPF: 047.399.239-24

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: 259

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: Santa Maria

Data de Saída: 18/09/24

Hora da Saída: 13:00 horas

Data de Chegada: 18/09/24

Hora da Chegada: 18:00 horas

**3. JUSTIFICATIVA**

acompanhar a equipe sub 16 de futebol de campo na cidade de Santa Maria, PR no Jogo Bom de Bola, competição do Governo do Estado do Paraná.



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

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: <i>14</i>	Valor a Restituir:
Valor Unitário das Diárias: <i>R\$ 4000</i>	
Valor total das Diárias: <i>R\$ 40000</i>	

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: <i>Ônibus</i>	Placa:
Frota:	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);

*Bruno Augusto*  
Assinatura do Servidor Beneficiário

RIBEIRÃO DO PINHAL