



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 332/2021**  
**Proposta de Concessão**

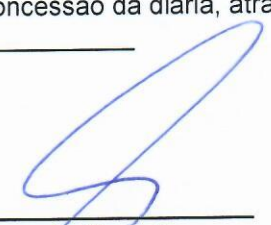
**PROPONENTE**

**NOME:** PAULO MARCOS RIBEIRO  
**CARGO/FUNÇÃO** MOTORISTA  
**CPF:** 061573049-36  
**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**  
FESTIVAL PARANAENSE DE XADREZ RÁPIDO – HIBRIDO 2021  
**CIDADE:** SIQUEIRA CAMPOS  
**Saída:** 07/11/2021  
**Retorno:** 07/11/2021  
**Em, 08 de novembro de 2021.**

\_\_\_\_\_  
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 2021.**

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

**CONCESSÃO**

Concedo 1/2 diárias solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em, 08 de novembro de 2021.**

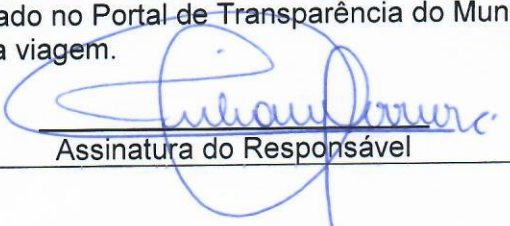
**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$80,00** (oitenta 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: *Paulo Marcos Ribeiro*

CPF: *061 573 049 36*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *332*

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: *Sequeira Campos - Paraná*

Data de Saída: *07-11-21*

Hora da Saída: *10:00*

Data de Chegada: *07-11-21*

Hora da Chegada: *22:00*

**3. JUSTIFICATIVA**

*Transportes de Alunos para jogar Xadrez.  
em Sequeiras Campos no dia 07/11/21.*



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias: *1/2*

Valor Unitário das Diárias: *80,00*

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: *80,00*

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo: *Van*

Placa: *800 9912*

Frota: *Redutorio*

Particular: *Prefeitura municipal*

**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);

*Paulo Marcos Ribeiro*  
Assinatura do Servidor Beneficiário

RIBEIRÃO DO PINHAL