



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 348/2022

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: FABIANE ANDRANDE DE MELLO COELHO DOS SANTOS

CARGO/FUNÇÃO: CONSELHEIRA TUTELAR

CPF: 061.476.039-90

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Sertaneja - PR: Capacitação

Saída: 26/08/2022

Retorno: 26/08/2022

Em, 17 de Agosto de 2022.

Fabiane Andrade de Mello Coelho dos Santos
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 17 de Agosto de 2022.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de 3/4 de diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 17 de Agosto de 2022.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 80,00 (oitenta reais), referentes à concessão de 3/4 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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

Assinatura do Responsável



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo - Secretaria Municipal de Assistência Social
Nome do Servidor Beneficiário: FABIANE ANDRANDE DE MELLO COELHO DOS SANTOS
CPF: 061.476.039-90
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Sertaneja - PR
Data de Saída: 26/08/2022 **Hora da Saída:** 06h30
Data de Chegada: 26/08/2022 **Hora da Chegada:** 19h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação obrigatória do município em curso de Formação continuada para Conselheiros Tutelares.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 3/4 de diária
Valor Unitário das Diárias: R\$ 80,00 **Valor a Restituir:** R\$ 0,00
Valor total das Diárias: R\$ 80,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Placa: AIR CROSS placa BAX 5141 **Frota:** Prefeitura **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 pública ou o serviço prestado se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário