



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

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 4.04/2022  
Proposta de Concessão

**PROPONENTE**

NOME: DARTAGNAN CALIXTO FRAIZ  
CARGO/FUNÇÃO: PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 171.895.279-15

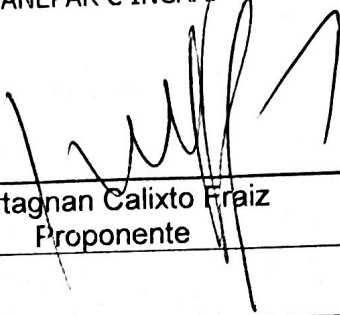
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

CURITIBA: Audiência com Parlamentares, SANEPAR e INCRA.

Saída: 12/09/2022

Retorno: 14/09/2022

Em, 14 de setembro de 2022.

  
\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

Em, 14 de setembro de 2022.

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

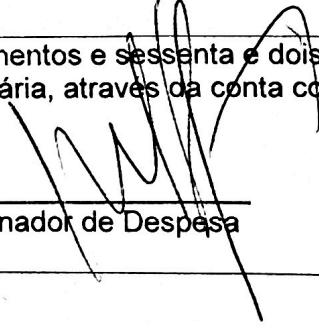
**CONCESSÃO**

Concedo 1/5 diária solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 14 de setembro de 2022

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

(Paga a importância de R\$ 562,50 quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), 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:  
CPF: NR DIÁRIA  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino:

Data de Saída:

Data de Chegada:

Hora da Saída:

Hora da Chegada:

**3. JUSTIFICATIVA**

Será em -  
INCA -> SA Fco  
POGO  
TITULARES

*[Handwritten Signature]*



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

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo:

Frota:

MUNICIPAL

Placa:

22049

Particular:

OFICIAL

**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



## DECLARAÇÃO

Declaramos que o senhor DARTAGNAN CALIXTO FRAIZ, CPF 171895279-15, Prefeito do Município de RIBEIRÃO DO PINHAL, esteve na data de hoje nesta companhia, para tratar assuntos do município.

Curitiba, 13 de setembro de 2022.

**Fabrício Castilho Haesbaert**  
Chefe de Gabinete