



PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS N.º 466/2022

PROPOSTA DE CONCESSÃO

PROPONENTE

NOME: Ana Maria Costa Martinez

CARGO/FUNÇÃO: Psicopedagoga

CPF: 032.299.469-10

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Londrina - Visita na Clínica Reabilitação - CREDEQUIA e comparecimento no CENSE 1 - Centro de Socioeducação de Londrina.

Saída: 04/11/2022

Retorno: 04/11/2022

Em, 28 de Outubro de 2022.

ANA MARIA COSTA MARTINEZ

Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em, 28 de Outubro de 2022.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo o pagamento de meia diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se.

Em, 28 de Outubro de 2022.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 80,00 (Oitenta reais), referentes à concessão de meia 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: ANA MARIA COSTA MARTINEZ

CPF: 032.299.469-10

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Londrina - PR

Data de Saída: 04/11/2022 **Hora da Saída:** 07h00

Data de Chegada: 04/11/2022 **Hora da Chegada:** 17h00

3. JUSTIFICATIVA

Participação em reunião no CENSE LONDRINA e visita na Comunidade Terapêutica CREDEQUIA.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: meia 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: Ford Ecosprt BDP7G02 **Frota:** Assistência Social **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);

Ana Martinez

Assinatura do Servidor Beneficiário