



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES, LAZER E TURISMO
DE RIBEIRÃO DO PINHAL - SMELT



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº354/2025

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: EZIQUIEL MARTINS

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA

CPF: 050.972.659-39

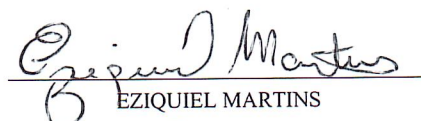
SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: TRANSPORTA ATLETA HANDEBOL FEMININO / MASCULINO

LOCAL: CAMBÉ-PR

Saída: 17/05/2025

Retorno: 18/05/2025

Em, 16 de Maio de 2025.


EZIQUIEL MARTINS
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 16 de Maio de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

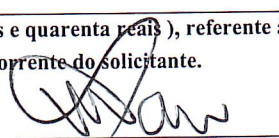
CONCESSÃO

Concedo 1 ½ diárias solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 16 de Maio de 2025.

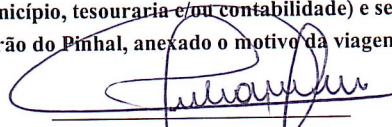
PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 240,00 (Duzentos e 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: *Erison Martins*

Beneficiário: CPF: *08097265939*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *354/2025*

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Rib. do Pinhal a Cambé P.R.*

Data de: *17/05/2025*

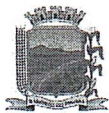
Horada Saída: *07:00*

Saída: Data de Chegada: *18/05/2025*

Horada Chegada: *20:30*

3. JUSTIFICATIVA

*Transtorno de trânsito de Mandel al
feminino e masculino para Cambé*



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALORSOLICITADO:

NúmerosdeDiárias:

Valor Unitário das

Diárias:ValortotaldasDiári

ValoraRestituir: 240,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: *Onibus*
Frota: *Smeht*

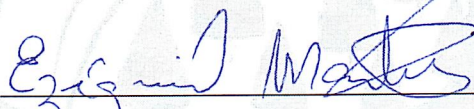
Placa: *RMB 8d63*
Particular:

6. CanhotoscomprovantesdastravagensdeÔnibusouAvião, pedágios, gastoscomcombustíveis,gastoscom pousadas,comprovantesda devolução de valor;

(colaremfolhasanexasesterelatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento publica ou oserviçoprestado,seforocaso;

(colaremfolhasanexasesterelatório);



AssinaturadoServidorBeneficiário

RIBEIRÃO DO PINHAL