



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



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº897/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

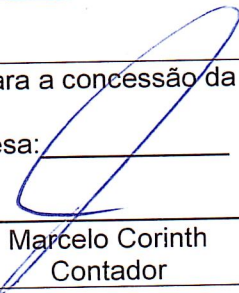
NOME: WILLIAN ANTONIO DE PAIVA
CARGO/FUNÇÃO: SECRETARIO MUNICIPAL DE ESPORTES
CPF: 07117660961
SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Capacitação 2º Encontro Estadual Cuida+ Paraná, Visita Secretaria estado de Esporte
Paraná- demandas esportivas.
LOCAL: Curitiba-PR
Saída: 24/11/2025
Retorno: 26/11/2025
Em, 19 de Novembro de 2025.



Willian Antônio de Paiva
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 19 de Novembro de 2025.



Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 02 e ½ diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 19 de Novembro de 2025.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$625,00** (Seiscentos e Vinte e Cinco reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

0652-1
14013-9

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: *William Antonio de Paiva*

CPF: *071.176-609-61*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Curitiba-PR*

Data de Saída: *24/11/2025*

Data de Chegada: *28/11/2025*

Hora da Saída: *08:00*

Hora da Chegada: *17:00*

3. JUSTIFICATIVA



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 02/11/2

Valor Unitário das Diárias: 250.00

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 625.00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Savano

Placa: SEL 9E60

Frota: Esportes

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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário



**NÃO PERCA
A CHANCE!**

**REALIZE SUA INSCRIÇÃO
NO LINK ABAIXO**

II Encontro Estadual Cuida + Paraná

Para gestores da Política do Cuidado

24 E 25 DE NOVEMBRO

LOCAL: CURITIBA (PR)

