



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 525.../2024  
Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** JOÃO FERNANDO CARNEIRO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA

**CPF:** 046.115.639-36

**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

PATO BRANCO – TRANSPORTE DOS ATLETAS PARANAENSES DE VÔLEI

Saída: 11/04/2024

Retorno: 15/04/2024

**Em, 15/04/2024**



JOÃO FERNANDO CARNEIRO

Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em, 15/04/2024**

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

Contador


**CONCESSÃO**

Concedo 3 diárias solicitadas. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em, 15/04/2024**

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

(Paga a importância de R\$ 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais) referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante).

  
\_\_\_\_\_  
Ordenador de Despesa

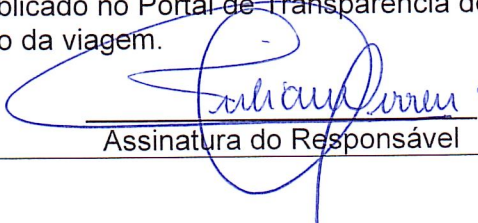


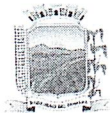
**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**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:**  
**Nome do Servidor Beneficiário:** JOÃO FERNANDO CARNEIRO  
**CPF:** 046.115.639-36  
**Nº do Empenho da Liberação de Diárias:**

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

<b>Destino:</b> Pato Branco	<b>Hora da Saída:</b> 22:00
<b>Data de Saída:</b> 11/04	<b>Hora da Chegada:</b> 04:00
<b>Data de Chegada:</b> 15/04	

**3. JUSTIFICATIVA**

*Levar time de vôleibol para participar do campeonato paranaense de vôleibol em Pato Branco PR*



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**4. VALOR SOLICITADO:**

<b>Números de Diárias:</b>	
<b>Valor Unitário das Diárias:</b>	<b>Valor a Restituir:</b>
<b>Valor total das Diárias:</b>	

**5. LOCOMOÇÃO**

<b>Veículo:</b> <i>Unilux</i>	<b>Placa:</b> <del>BCP</del> <i>BCP 2682</i>
<b>Frota:</b> <i>Exporte</i>	<b>Particular:</b>

**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