



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 304/2022
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VALDEMIR COELHO DE LIMA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA

CPF: 033660189-17

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

CIRCUITO SESC DE XADREZ

CIDADE: APUCARANA -PR

Saída: 06/08/2022

Retorno: 06/08/2022

Em, 01 de agosto de 2022.

Valdemir Coelho de Lima

VALDEMIR COELHO DE LIMA

Proponente

260.1401

INFORMAÇÃO

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

Em, 01 de agosto de 2022.

Marcelo Corinthe
Marcelo Corinthe
Contador

CONCESSÃO

Concedo 1/2 diária solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 01 de agosto de 2022.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$125,00** (Cento e vinte e cinco reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

Ordenador de Despesa
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
Assinatura do Responsável



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo -
Nome do Servidor Beneficiário: *Valdemir Coelho de Lima*
CPF: *033.660.189-17*
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *304*

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Cyruarana*
Data de Saída: *06/08/2022*
Data de Chegada: *06/08/2022*
Hora da Saída: *06.00*
Hora da Chegada: *21.00*

3. JUSTIFICATIVA

Transporte dos alunos/obtidos em Cyruarana na ~~em~~ ~~na~~ ~~capa~~ SESC de Rodriz.



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

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: *1/2*

Valor Unitário das Diárias: *120,00*

Valor a Restituir: *-*

Valor total das Diárias: *120,00*

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: *RHB 8D63 - Esporte*

Placa: *RHB 8D63.*

Frota: *Ônibus*

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 anexas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento publica ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexas este relatório);

Waldemir Colli de Lima

Assinatura do Servidor Beneficiário

RIBEIRÃO DO PINHAL