



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 145/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Edivaldo Adriano da Veiga
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE
CPF: 019.780.439-02
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Londrina, Curitiba, Cornélio Procópio, Bandeirantes, Arapongas, Uraí e Santa Mariana à tratamento de saúde
de: 14/03/2023
à: 31/03/2023
Em: 04 de abril de 2023.

Edivaldo Adriano da Veiga
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 04 de abril de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$80,00 + 03 diárias de R\$40,00 + 01 diária de R\$125,00 + 03 diárias de R\$187,50 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 04 de abril de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$887,50** (oitocentos oitenta e sete reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 62560-4, da agência nº.0717

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
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.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
 ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
 ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NUMERO DIÁRIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR
 DIÁRIAS DE MOTORISTAS

145 12023

MOTORISTA: *Edvaldo Adriano da Silva*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
14/03/23 11:30	14/03/23 18:00	06:30	40,00	305340	305448	R22218	Bandinato/K Mariana	[Signature]
15/03/23 23:30	16/03/23 18:45	14:15	187,50	201966	201718	DF4H19	Curitiba	[Signature]
17/03/23 04:20	17/03/23 19:00	14:40	250,00	23469	13903	SS5163	Superpoco	[Signature]
20/03/23 05:20	20/03/23 17:35	12:15	80,00	118600	118751	BW365	C. Procopio	[Signature]
23/03/23 03:00	24/03/23 02:30	23:30	187,50	203425	204292	BDF4H9	Piraquara	[Signature]
28/03/23 04:30	28/03/23 13:00	09:30	187,50	205102	205882	BDF4H9	Curitiba	[Signature]
30/03/23 06:00	30/03/23 13:30	07:30	40,00	4518	4717	SN347	C. Procopio/haí	[Signature]
31/03/23 06:00	31/03/23 14:00	08:00	40,00	278741	279262	RR1787	Meandrina	[Signature]

24887,50



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Nome do Servidor Beneficiário:
CPF:
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino:
Data de Saída: Hora da Saída:
Data de Chegada: Hora da Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

Transporte de pacientes para realização de consultas e exames; entre os dias: 03/10/22 a 13/10/22, por cidades de:

- Jacarezinho
- Bandeirantes
- C. Princesa
- Orapongas
- Mendriña
- Curitiba



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 03 DE 177,50 + 01 DE 125,00 + 01 DE 80,00 + 03 DE 49,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 787,50

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

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