

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 106/2025**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:** 556.662.569-04

**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Transporte de pacientes à cidade de Cornélio Procópio e Londrina a tratamento de saúde.

**Dias:** 07/02, 12/02, 18/02 e 19/02.

**Em:** 24 de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

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

**Em:** 24 de fevereiro de 2025.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 04 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em,** 24 de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$160,00** (cento e sessenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 03279-4, da agência nº.3882;

\_\_\_\_\_  
Deiziane Rodrigues Escaraber  
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



2



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO DO PINHAL - PR  
DIÁRIA DE MOTORISTAS

NÚMERO DIÁRIA: 106/2025 1  
NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO  
CPF: 556.662.569-04

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
07/02	07/02	9	00,00	79744	79904	ônibus	comprov Recuperaç
03:25	14:30		40,00			B.C.P. 2682	

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA: TRANSPORTE de Pacientes  
da Saúde

VALOR SOLICITADO:

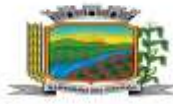
Nº de diária: \_\_\_\_\_

Valor unitário das diárias: 40,00 Valor a restituir: \_\_\_\_\_

Valor total das diárias: \_\_\_\_\_

- Canhotos, comprovantes das viagens de ônibus ou avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor (anexar);
- Certificado ou documento que comprove a participação em evento público ou o serviço prestado, se for o caso (anexar).

  
FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO



5

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO DO PINHAL – PR  
DIÁRIA DE MOTORISTAS**

NÚMERO DIÁRIA: 106/2025 /  
NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO  
CPF: 556.662.569-04

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
12/02 03:03	12/02 21:54	8	4000	80344	80489	ônibus B.C.P 2682	canhoto Tracoppo

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA: Transporte de Pacientes  
da Saúde

**VALOR SOLICITADO:**

Nº de diária: \_\_\_\_\_  
Valor unitário das diárias: \_\_\_\_\_ Valor a restituir: \_\_\_\_\_  
Valor total das diárias: \_\_\_\_\_

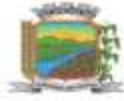
- Canhotos, comprovantes das viagens de ônibus ou avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor (anexar);
- Certificado ou documento que comprove a participação em evento público ou o serviço prestado, se for o caso (anexar).

FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO



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

Secretaria Municipal de Saúde



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

7

NUMERO DIÁRIA: 106/2025 3

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

NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO  
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE  
CPF: 556.662.569-04

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
18/02 08:00	18/02 15:30	7 30	40,00	90349	90600	Amb. 5E0-9 E-31	Londrina :

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. JUSTIFICATIVA**

Transporte de Pacientes da Saúde.

**4. VALOR SOLICITADO:**

Número de Diária:  
Valor Unitário das Diária: 40,00      Valor a Restituir:  
Valor total das Diária:

**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;

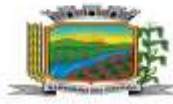
(colar em folhas anexadas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

  
Assinatura do Servidor Beneficiário





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

Secretaria Municipal de Saúde



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

8

NUMERO DIÁRIA: 106/2025 4

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

NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO  
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE  
CPF: 556.662.569-04

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
19/02 03:00	19/02 17:10	9	4000	199840	199579	071305 B.C.L 9476	JORNALIS PROCEPIO

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. JUSTIFICATIVA**

TRANSPORTE de Pacientes da SAÚDE .

**4. VALOR SOLICITADO:**

Número de Diária:  
Valor Unitário das Diária: Valor a Restituir:  
Valor total das Diária:

**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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

  
Assinatura do Servidor Beneficiário