Secretaria Municipal de Saúde

## Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº.849/2025 <u>Proposta de Concessão</u>

Р	R	O	Р	O	N	JE	= N	1.	TΕ	=
		v		v			-1	•		_

NOME: Adalberto Junior Aparecido de Almeida CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA
<b>CPF</b> : 109.322.509-20
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de
pacientes para saúde em Londrina.
Data: 13/10.
Em: 20 de outubro de 2025.
Adalberto Junior Aparecido de Almeida
·
Proponente
INFORMAÇÃO
Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa:
<b>Em</b> , 20 de outubro de 2025.
Marcelo Corinth
Contador
CONCESSÃO
Concedo 01 diária de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 20 de outubro de 2025.
Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal
,
PAGAMENTO/RECEBIMENTO
Paga a importância de <b>R\$80,00</b> (oitenta reais), referente à concessão de diária, através
da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. nº4543-5,
da agência nº0717 Sicredi
ad agentia in 6717 Storedi
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.
Ivan Benedito Helbel Filho
Assinatura do Responsável

Secretaria Municipal de Saúde



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

**NÚMERO DIÁRIA:** 849 12025

NOME: ADALBERTO JUNIOR APARECIDO DE ALMEIDA

CPF: 109.322.509-20

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

serviço prestado, se for o caso (anexar).

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
13/10	13/10	10:00	80.00	36 728	37/01	tat 44.95	fonduno

## **RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA: TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO DE SAÚDE.

VALOR SOLICITADO:

Nº de diária:

Valor unitário das diárias:

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

ADAI BERTO JUNIOR APARECIDO DE ALMEIDA

Rua Paraná, nº 940 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-1204 CNPJ da Prefeitura: 09.654.201/0001-87 - e-mail: saude@ribeiraodopinhal.pr.gov.br