Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 855/2025 Proposta de Concessão

	Proposta de Concessão
	PROPONENTE
İ	NOME: REINALDO PEREIRA BARREIRA
	CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE
	CPF: 027.030.439-88
	LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de
	paciente à cidade de Arapongas e Maringá para tratamento de saúde. Dias: 06/10, 07/10, 09/10, 13/10, 14/10, 15/10, 20/10.
	Em, 21 de outubro de 2025.
	REINALDO PEREIRA BARREIRA
L	Proponente
	NFORMAÇÃO
İ	Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
	Conta de Despesa/Natureza da despesa:
	Em : 21 de outubro de 2025.
	Marcelo Corinth
	Contador
(CONCESSÃO
	Concedo 07 diárias de R\$125,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se; Em : 21 de outubro de 2025.
	Em. 21 de odiubio de 2025.
	Dartagnan Calixto Fraiz
	Prefeito Municipal
	PAGAMENTO/RECEBIMENTO
ľ	Paga a importância de R\$875,00 (oitocentos e setenta e cinco reais) referente à concessão de diária,
	através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6,
	da agência nº3882.
	Deiziane Rodrigues Escaraber
	Ordenador de Despesa
Ē	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



SECI	KETAKIA MI		RIA DE N		STAS	O PINHAL	. – PK
NÚMERO D	DIÁRIA: 85	5/20	25	a)			
	NALDO PEF						
CPF : 027.03	30.439-88						
Nº do Empe	nho da Libe	ração de	Diárias:			950	ē
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
06/10/25	06/10/25			= 11		BCP	
03:20	17:20	14:00	125,00	97.673	97.999	26 82	ARAPONGA
		DEL ÁTO	DIO CID	CUNETA	NCIADO		
			Jtilização	de Diana	15		
III CTIFICA	TIVA. 5				-		L L
JUSTIFICA.	IIVA: Tran	rsporte	- de	pau	entes	para c	trata-
mento o	de sau	di.					
V41 0D 00	LIGITADO						
VALOR SO							
Nº de diária						•	
Valor unitári				Val	or a restitui	ir:	
Valor total d	as diárias: _	125.	00				
combustívei - Certificado	comprovant s, gastos con ou documen tado, se for	m pousad nto que c	das, comp omprove	orovantes	de devolu	ção de valo	or (anexar);
	- K	Ido	P. B_				
		REINAL	DO PER	EIRA BA	RREIRA		



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO DO PINHAL – PR DIÁRIA DE MOTORISTAS									
	NÚMERO DIÁRIA: 855/6025								
NOME: REI	NALDO PEF	REIRA BA	ARREIRA	e .					
CPF: 027.03	30.439-88								
Nº do Empe	nho da Libe	ração de	Diárias:						
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO		
07/10/25	07/10/25					BDF			
08:30	20:30	12:00	125,00	278.363	278.927	4419	ARAPONGAS		
valor so	LICITADO:	sport.		pacie	entes p		trata -		
	las diárias:			vai	or a restitu				
- Canhotos, combustívei - Certificado	comprovant is, gastos co ou docume stado, se for	es das vi m pousa nto que c o caso (a	agens de das, compomprove anexar).	orovantes a particip	s de devolu pação em e	ção de val	or (anexar);		
		REINAL	DO PER	EIRA BA	RREIRA				



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO DO PINHAL – PR DIÁRIA DE MOTORISTAS								
NÚMERO DI								
CPF: 027.03	30.439-88							
Nº do Empe	nho da Liber	ação de	Diárias:					
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO	
03:20	09/10/25	12:10	125.00	147.137	147.494	9063	ARAPONGS	
0 0 0		RELÁTO	ORIO CIR	CUNSTA	NCIADO			
		ı	Jtilização	de Diária	as			
		00	2 -	25 P	AC: 6 - 1	C PA	eΔ	
JUSTIFICA	TIVA:	T MT	AMENT	DE I	5A	SDE.		
	1		(11-010	,	1		d	
VALOR SO	LICITADO:							
Nº de diária			4					
Valor unitár	io das diária	s:		Va	lor a restitu	uir:		
Valor total of	das diárias: _	125.	00					
combustive	comprovantis, gastos co o ou documentado, se for	om pousa ento que	adas, com comprove	provante	s de devol	uçao de val	or (anexar),	
	1/2	100	P.B	-			_	
					ARREIRA			



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

NÚMERO DIÁRIA: 855/2025 NOME: REINALDO PEREIRA BARREIRA

CPF: 027.030.439-88

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
13/10/25	13/10/25					BCP	
08:30	20:30	12:00	125,00	98.133	98.489	2682	ARAPONGAS

RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA:	MNSPORTE DE	PACIENTES	PARA
	TRATAMENT	DE SAIDE	<u> </u>
VALOR SOLICITADO	O:		
Nº de diária:			
Valor unitário das diá	rias:	Valor a restituir:	
Valor total das diárias	s: 125,00		
combustíveis, gastos	antes das viagens de ĉ com pousadas, compr mento que comprove a for o caso (anexar).	ovantes de devolução	de valor (anexar);
	Rob P.	B	
	REINALDO PERE	IRA BARREIRA	



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

NÚMERO DIÁRIA: 855/2025 NOME: REINALDO PEREIRA BARREIRA

CPF: 027.030.439-88

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
14/10/25	14/10/25				1	BCL	
03:10	16:40	13:30	125,00	221912	22.387	9476	MARINGA

RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

VALOR SOLICITADO: Nº de diária:Valor a restituir:Valor total das diárias:
Nº de diária:Valor a restituir:Valor a restituir:
Valor unitário das diárias: Valor a restituir:
Valor total das diárias: 125, ∞
- Certificado ou documento que comprove a participação em evento público ou o serviço prestado, se for o caso (anexar).
~ Rldo P. Ps
REINALDO PEREIRA BARREIRA



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

NÚMERO DIÁRIA:_	855/2025
NOME: REINALDO	PEREIRA BARREIRA

CPF: 027.030.439-88

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
15/10/25	15/10/25				-	BDF	
08:30	21:00	12:30	45,00	279.587	280.054	4 4 19	MARIN GA

RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA: TOANS PORT	E DE PALIENTES PAM
TMTAME	ENTO DE SAÛDE.
VALOR SOLICITADO:	
Nº de diária:	
Valor unitário das diárias:	Valor a restituir:
Valor total das diárias: 425.00	
- Certificado ou documento que comp serviço prestado, se for o caso (anexa	comprovantes de devolução de valor (anexar); prove a participação em evento público ou o ar).
1	
~ 2 dd 1	1. Jaio
REINALDO	PEREIRA BARREIRA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO DO PINHAL – PR

DIÁRIA DE MOTORISTAS									
NÚMERO DIÁRIA: 8	NÚMERO DIÁRIA: 855/2025								
NOME: REINALDO PER									
CPF: 027.030.439-88									
Nº do Empenho da Liberação de Diárias:									
DATA/HORA DATA/HORA SAÍDA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO			
29/10/25 20/10/25	12:50	125,00	32.791	33.436	7BB	Anapongas			
	DEI ÁTO	DIO CID	CHNSTA	NCIADO					
		Jtilização							
	,	Jillização	de Diane	13					
JUSTIFICATIVA: TO	ANSPO	RTE	DE F	PACIEN	TES P	AM			
JUSTIFICATIVA: TO	MATA	MENT	o De	SAUC) に、				
VALOR SOLICITADO:									
Nº de diária:				1					
Valor unitário das diárias	s:		Val	or a restitu	ir:				
Valor total das diárias: _	125.	00							
 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). 									
	Ildo	P.D	_						
	REINAL	DO PER	EIRA BA	RREIRA					