## Processo Administrativo de Concessão de Diária nº: 903/2025 <u>Proposta de Concessão</u>

PROPONENTE
NOME: JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE
CPF: 881.902.349-00
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Londrina, Arapongas, Maringá, Curitiba e Fazenda Rio Grande a tratamento de
saúde.
<b>Dias</b> : 03/09, 15/09, 17/9, 18/09, 26/09, 07/10, 17/10.
Em: 06 de novembro de 2025.
JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA
Proponente
1 Toponome
INFORMAÇÃO
Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa:
Em, 06 de novembro de 2025.
Marcelo Corinth
Contador
CONCESSÃO
Concedo 07 diárias de R\$125,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 06 de novembro de 2025.
Dortognon Colivto Frair
Dartagnan Calixto Fraiz Prefeito Municipal
i reletto Municipal
PAGAMENTO/RECEBIMENTO
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 nº.
03281-0, da agência nº. 3882;
Deiziane Rodrigues Escaraber
Ordenador de Despesa
Crachador 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.
Iven Deposits Helbel Fills
Ivan Benedito Helbel Filho
Assinatura do Responsável



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

NÚMERO DIÁRIA: 903/0025 NOME: JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA

CPF: 881.902.349-00

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
03/09/2025		23:30	125	22224	22.983	TBB 9620	Curitiba

#### **RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

VALOR SOLICITADO:	
Nº de diária:	
Valor unitário das diárias:	Valor a restituir: R\$ 125.00
Valor total das diárias:	al .
combustíveis, gastos com pousadas,	ns de ônibus ou avião, pedágios, gastos com comprovantes de devolução de valor (anexar)
combustíveis, gastos com pousadas,	comprovantes de devolução de valor (anexar) prove a participação em evento público ou o
combustíveis, gastos com pousadas, - Certificado ou documento que comp	comprovantes de devolução de valor (anexar) prove a participação em evento público ou o



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

NÚMERO DIÁRIA:_	903/2025
NOME: JOÃO BATI	STA DE OLIVEIRA

CPF: 881.902.349-00

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
15/69/2025	15/69/2025	17.21	125	24928	25668	TBB 3G20	Curitiba

### **RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA: Levarpaciente	es em Curitiba
VALOR SOLICITADO:	
Nº de diária:	
Valor unitário das diárias:	Valor a restituir: R\$125.00
Valor total das diárias:	
combustíveis, gastos com pousadas,	ns de ônibus ou avião, pedágios, gastos com comprovantes de devolução de valor (anexar) prove a participação em evento público ou o car).
B	
JOÃO BA	TISTA DE OLIVEIRA



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

NÚMERO DIÁRIA:_	903/2025
NOME: JOÃO BATI	STA DE OLIVEIRA

CPF: 881.902.349-00

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

	ATA/HORA HEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
17/09/2025 17		13:50	125	142454	ilio O ch	202	Londrina Aranongos

### **RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA: Leval parient	es en Londrina l'Archongas
VALOR SOLICITADO:	
Nº de diária:	_ 4
Valor unitário das diárias:	Valor a restituir: R♯ \25.6ᢐ
Valor total das diárias:	
combustíveis, gastos com pousadas,	ns de ônibus ou avião, pedágios, gastos com comprovantes de devolução de valor (anexar); prove a participação em evento público ou o ar).
BA	
JOÃO BA	TISTA DE OLIVEIRA



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

NÚMERO DIÁRIA:_	903/2025
NOME: JOÃO BATI	STA DE OLIVEIRA

CPF: 881.902.349-00

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
18/09/2025	18/69/2025					SFD	
4:00	17:30	12:30	125	75215	75675	5J53	Maringa

#### **RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

JUSTIFICATIVA: Leval pacile	ile en Moringá
VALOR SOLICITADO:	
Nº de diária:	
Valor unitário das diárias:	Valor a restituir: 👭 ⊾25∶oo
Valor total das diárias:	
combustíveis, gastos com pousadas,	ens de ônibus ou avião, pedágios, gastos com , comprovantes de devolução de valor (anexar); prove a participação em evento público ou o (ar).
3	
JOÃO BA	TISTA DE OLIVEIRA



SECF	RETARIA MU	JNICIPAI	L DE SAI	ÚDE – RI	BEIRÃO D	O PINHAL	. – PR
		DIÁI	RIA DE N	OTORIS	TAS		
<b>NOME:</b> JOÃ <b>CPF:</b> 881.90	NÁRIA: 90 NO BATISTA D2.349-00 Inho da Liber	DE OLIV	/EIRA				
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
2169/2025 0:00	21,69/2025 18:50	18.50	125	132479	J33280	9E31	Eaz Rio Grande
RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO  Utilização de Diárias  JUSTIFICATIVA: Levar pacientes em Curitiba e Eaglada Rio Grande							
VALOR SON Nº de diária:					or a restitu	ir: R\$ 12	5.00
	as diárias: _						
combustívei - Certificado	comprovante s, gastos con ou documen tado, se for o	m pousac nto que c	das, compose	provantes	de devolu	ção de valo	or (anexar);

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

JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA



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

NÚMERO DIÁRIA:_	903/8025
NOME: JOÃO BATIS	STA DE OLIVEIRA

CPF: 881.902.349-00

Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
07/30/2025		21.35	125	29477	30254	TBB 9620	Cwitiba

#### **RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

VALOR SOLICITADO:	
Nº de diária:	
Valor unitário das diárias:	Valor a restituir: R∯ \ 25 ⋅ 0 0
Valor total das diárias:	
combustíveis, gastos com pousadas	ens de ônibus ou avião, pedágios, gastos com , comprovantes de devolução de valor (anexar)
combustíveis, gastos com pousadas - Certificado ou documento que com	, comprovantes de devolução de valor (anexar) prove a participação em evento público ou o
combustíveis, gastos com pousadas - Certificado ou documento que com	, comprovantes de devolução de valor (anexar) prove a participação em evento público ou o
combustíveis, gastos com pousadas	, comprovantes de devolução de valor (anexar) prove a participação em evento público ou o



Secretaria Municipal de Saúde						
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO DO PINHAL – PR						
DIÁRIA DE MOTORISTAS						
NÚMERO DIÁRIA: 803 025  NOME: JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA  CPF: 881.902.349-00						
Nº do Empenho da Liberação de Diárias:  DATA/HORA DATA/HORA TOTAL VALOR SAÍDA CHEGADA BLACA DESTINO						
SAÍDA CHEGADA HORA DIÁRIA KM KM PLACA DESTINO						
17/30/2025 18/30/2025 12:00 1:20 13.20 129 15559 16317 RHY	_					
RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO  Utilização de Diárias						
JUSTIFICATIVA: Burcar paciente de alta hospitalar em						
VALOR SOLICITADO:						
Nº de diária:						
Valor unitário das diárias: Valor a restituir: R\$ 125.00	_					
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).						

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

JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA