Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 907/2025 Proposta de Concessão

Proposta de Concessão
DDODONENTE
PROPONENTE Nome: Noraci da Silva Velani
CARGO/FUNÇÃO: Motorista da Saúde
CPF: 573.833.329-20
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de
pacientes para tratamento de saúde em Londrina, Arapongas e Curitiba.
Dias: 02/10, 13/10, 24/10, 27/10, 29/10.
Em: 06 de novembro de 2025.
NORACI DA SILVA VELANI
Proponente
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 05 diárias de R\$125,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se; Em: 06 de novembro de 2025.
Em: 06 de novembro de 2025.
Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal
T Totalia Mariia Bai
PAGAMENTO/RECEBIMENTO
Paga a importância de R\$625,00 (seiscentos e vinte e cinco reais), referente à concessão
de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante
com nº. 003860, 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.

Ivan Benedito Helbel Filho Assinatura do Responsável



		_		icipal de Saúde					
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – RIBEIRÃO DO PINHAL – PR									
DIÁRIA DE MOTORISTAS									
	. 9	a (/	6.3	-					
	DIÁRIA: 9			<u>></u>					
NOME: NORACI DA SILVA VELANI CPF: 573.833.329-20									
CPF: 5/3.00	CPF: 5/3.833.329-20								
Nº do Empe	enho da Liber	ação de	Diárias:						
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO		
02-10-25	20:30	20:30	125.00	28563	29348	TBBSE	Geritila		
		RELÁTO	RIO CIR	CUNSTA	NCIADO				
		ι	Jtilização	de Diária	as				
JUSTIFICA	TIVA: <u>Jum</u>	es So.	DALLE.	ste- a	Entre	mente	o am		
plining	e Has	ilain	c	a proposition	<u> </u>				
VALOR SO	LICITADO:								
	·								
Valor unitári	io das diárias	3: <u>_</u>	25,00	2 Va	lor a restitu	ir: <u> </u>	5,00		
Valor total d	las diárias: _								
combustíve	comprovant is, gastos co o ou docume stado, se for	m pousao nto que c	das, com comprove	provantes	s de devolu	ção de valo	or (anexar);		
					*				
		NOR	ACI DA	SILVA VI	ELANI				





SECR	RETARIA MU	_	. DE SAÚ RIA DE M			O PINHAL	– PR
	IÁRIA: <u>9</u> RACI DA SIL 33.329-20			_			
Nº do Empe	nho da Liber	ação de l	Diárias:				- A
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
13-50-25	13-10-25	13:00	125,00	78862	79616	1503553	Queritila
		l	Jtilização	de Diária			
JUSTIFICA	TIVA: <u>Garn</u>	sp de	pacies	iter p	na ca	nseella	<u>NO</u>
VALOR SO	LICITADO:						
Nº de diária			101	2 14		10	25 00
	io das diárias das diárias: _	s:	\$25,0	Va	ior a restitu	лг: <u>#2</u>	2,00

 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).

NORACI DA SILVA VELANI



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

DIÁRIA DE MOTORIST	AS
NÚMERO DIÁRIA: 907/2025	
NOME: NORACI DA SILVA VELANI	
CPF: 573.833.329-20	
Nº de Empenho de Liberação de Diárias:	

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
24-80-25	24-50-25					1019063	212
03:30	16:10	12:40	125,00	150195	150560		Rond : Engage

RELÁTORIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

VALOR SOLICITADO:	
Nº de diária:	
Valor unitário das diárias: _	\$25,00 Valor a restituir: \$25,00
Valor total das diárias:	1
- Canhotos, comprovantes combustíveis, gastos com r	das viagens de ônibus ou avião, pedágios, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor (anexar
combustíveis, gastos com p	oousadas, comprovantes de devolução de valor (anexar que comprove a participação em evento público ou o
combustíveis, gastos com p - Certificado ou documento	oousadas, comprovantes de devolução de valor (anexar que comprove a participação em evento público ou o



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - RIBEIRÃO DO PINHAL - PR DIÁRIA DE MOTORISTAS										
NÚMERO DIÁRIA: 907/3025										
	NOME: NORACI DA SILVA VELANI									
CPF: 573.833.329-20										
Nº do Empenho da Liberação de Diárias:										
DATA/HORA DATA/HORA SAÍDA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO				
27-90-25 27-10-25					SEF5833					
03/30 36:20	12:50	125,00	153 147	153492		Soud e Grayo				
	RELÁTO	RIO CIR	CUNSTA	NCIADO						
	l	Jtilização	de Diária	as						
						2				
JUSTIFICATIVA: Yes	nso A	le pac	ientes	DAMA	amsult	on am				
Chinian & How	sitar		-							
9										
VALOR SOLICITADO:										
Nº de diária:										
Valor unitário das diárias	s:	25,a	2 Va	lor a restitu	ir:	25,00				
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). NORACI DA SILVA VELANI										



		-	Secretaria Mur	nicipal de Saúde			
SECF	RETARIA MU	JNICIPA	L DE SAI	ÚDE – RI	BEIRÃO D	O PINHAL	– PR
		DIÁ	RIA DE N	OTORIS	STAS		
NÚMERO D	DIÁRIA: 9	07/	@25				
	RACI DA SIL						
CPF: 573.8	33.329-20						
NO de E			Diáminos				
	nho da Liber	TOTAL	VALOR	SAÍDA	CHEGADA		
SAÍDA	CHEGADA	HORA	DIÁRIA	KM	KM	PLACA	DESTINO
29-60-25	23-50-25	22:00	19500	34997	2539/	1869820	Curitila
CO.CE	22,00	44000	Sign	13477	25 700		Collection
		RELÁTO	ORIO CIR	CUNSTA	NCIADO		
		ι	Jtilização	de Diária	as		
ILISTIFICA	TIVA. PLA	nes de	221.3	- 1	210-0	me. It	2 Dem
elinica	TIVA: Bran	oitain	pour	my p	AUTO CO	Me Carrie	<u>Julius</u>
					11 183		
VALOR SO	LICITADO:						
Nº de diária			4				
	io das diárias				or a restitu	ir:	5,00
Valor total d	las diárias: _						
- Canhotos	comprovante	ee dae vi	anens de	ônihus o	u avião ne	edánios na	stos com
combustívei	s, gastos co	m pousad	das, com	provantes	de devolu	ıção de valo	or (anexar);
	ou documer stado, se for			a particip	oação em e	evento publi	co ou o
			100				
		- (
		NOR	ACIDA S	SILVA VE	LANI		