



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 182/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 074.537.008-09

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de, Londrina, Jacarezinho, Araongas, Cornélio Procópio e Uraí à tratamento de saúde

de: 06/04/2023

à: 22/04/2023

Em, 24 de abril de 2023.

ISRAEL BARCELOS DE REZENDE
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em : 24 de abril de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 05 diárias de R\$80,00 + 03 diárias de R\$40,00 + 01 diárias de R\$125,00 solicitada.

Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 24 de abril de 2023.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$645,00** (seiscentos e quarenta e cinco reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 18.565-5, da agência nº.0652-1.

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
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



118



NUMERO DIÁRIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA *Seruel Barcelos de Rezende 06/04/A:22/04/2023*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
06/04/23 06:00	06/04/23 14:00	8:00	40,00	5-040	5-257	SDV 3A47	Cametão Regional	<i>Paula</i>
07/04/23 05:00	07/04/23 17:30	12:30	80,00	280-781	287-113	BPV 7833	Jardim H. HU	<i>Paula</i>
10/04/23 04:20	10/04/23 18:00	14:00	80,00	28-152	28-469	SDS 9063	Jardim	<i>Paula</i>
11/04/23 6:30	11/04/23 13:00	6:30	40,00	756-820	756-443	BEU 9476	Cametão + Uraí	<i>Rog</i>
12/04/23 05:00	12/04/23 17:30	12:30	80,00	58-788	59-747	BDV 5A22	Jardim H. do Bonas	<i>Paula</i>
13/04/23 05:00	13/04/23 17:00	12:00	80,00	59-747	58-460	BDV 5A22	Jardim H. do Bonas	<i>Paula</i>
18/04/23 04:22	18/04/23 17:00	12:40	80,00	312-539	312-674	BEU 2278	Jardim H. do Bonas	<i>Paula</i>
20/04/23 04:20	20/04/23 19:00	14:40	125,00	11-378	11-683	SDZ 9567	Jardim H. do Bonas	<i>Paula</i>
22/04/23 7:00	22/04/23 02:30	7:30	40,00	702-065	702-377	FDH 5882	Jardim H. do Bonas	<i>Paula</i>
		TOTAL	645,00					



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. NOME:
3. CARGO/FUNÇÃO:
4. CPF:
5. N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino:

Data de Saída:

Hora da Saída:

Data de Chegada:

Hora da Chegada:

7. JUSTIFICATIVA

06/04/23	Carmelito Regional
07/04/23	Landine H. HU
10/04/23	Landine
11/04/23	Carmelito + VRAI
12/04/23	Landine H do Loucos
13/04/23	Landine H do Loucos
18/04/23	Jararezinho HO
20/04/23	Luopongos
22/04/22	Landine HO



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 03 de 40,00 + 05 de 80,00 + 01 de 125,00	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias:	645,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:	Placa:
Frota: Saúde	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