



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 127/2023
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, Cornélio Procopio, Jacarezinho à tratamento de saúde
de: 15/03/2023

à: 24/03/2023

Em, 27 de março 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 : 27 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 03 diárias de R\$80,00 + 06 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 10 de março de 2023.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$480,00** (quatrocentos e oitenta 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



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL



ESTADO DO PARANÁ

NÚMERO DIÁRIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA

Israel Barabos de Rezende 127/2023 15/03/17-24/03/2023

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
15/03/23 05:00	15/03/23 12:00	7:00	40,00	276.463	276.748	BBU 7893	Condiz H. de Lencin	Paul
17/03/23 06:30	17/03/23 13:00	6:30	40,00	263.894	264.079	BBU 2232	Cametio Regional	Paul
18/03/23 14:00	18/03/23 21:00	7:00	40,00	277.424	277.636	BBU 4836	Delegado Ste. Lencin	Paul
19/03/23 08:00	19/03/23 15:00	7:00	40,00	97.852	97.984	FDA 5B82	Cametio Sul Lencin	Paul
20/03/23 06:00	20/03/23 20:00	14:00	80,00	55.995	56.384	BDA 5A22	Condiz H. de Lencin	Paul
21/03/23 05:00	21/03/23 18:00	13:00	80,00	56.384	56.700	BDA 5A23	Condiz H. de Lencin	Paul
22/03/23 04:30	22/03/23 17:00	12:30	80,00	56.700	57.073	BDA 5A23	Condiz H. de Lencin	Paul
23/03/23 06:30	23/03/23 13:30	7:00	40,00	3.934	4.074	BDA 3A47	Cametio Regional	Paul
24/03/23 06:00	24/03/23 13:00	7:00	40,00	92.880	93.040	FDA 5B22	Cametio Regional	Paul
		70h15	480,00					



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Nome do Servidor Beneficiário:

CPF:

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino:

Data de Saída:

Hora da Saída:

Data de Chegada:

Hora da Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

15/03/23 Jardim H. do Loucos
17/03/23 Caminho Regional
18/03/23 Jacarizinho Sta. Rosa
19/03/23 Caminho Sta. Rosa
20/03/23 Jardim H. do Loucos
21/03/23 Jardim H. do Loucos
22/03/23 Jardim H. do Loucos
23/03/23 Caminho Regional
24/03/22 Caminho Regional



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

480 Real

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

Solid

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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário