



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 199/2023

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOÃO GALDINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 650.803.009-49

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Cornélio Procópio, Londrina, Assaí, Santa Mariana, Bandeirantes, São Jerônimo da Serra e Araongas à tratamento de saúde.

de: 17/04/2023

à: 02/05/2023

Em, 03 de maio de 2023

JOÃO GALDINO
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 03 de maio de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 04 diárias de R\$40,00 + 01 diária de R\$80,00 + 01 diária de R\$125,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 03 de maio de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$365,00** (trezentos e sessenta e cinco reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, da agência nº.3882.

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



NUMERO DIÁRIA:

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

MOTORISTA

19/02/23

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
17:04 = 23	17:04 = 23	9 h	40,00	312,168	512,411	BC12218	S.M. + Col. PAB. Tranc. Taboão	[Assinatura]
05:36 h	14:50 h	10 h	40,00	29,194	29,445	SDS.9163	Farmat São Japui. Tranc. Vocant	[Assinatura]
18:04 = 23	18:04 = 23	15 h	125,00	11,693	12,066	SDZ.9667	Don. + Acop. PAB. Tranc. Vocant	[Assinatura]
04:53 h	15:00 h	9 h	40,00	234,501	237,643	BC12219	Col. PAB. + Don. Tranc. Vocant	[Assinatura]
24:04 = 23	24:04 = 23	10 h	40,00	6,133	6,278	SDV.3447	Col. Vaccapio Tranc. Vocant	[Assinatura]
03:45 h	19:15 h	10 h	80,00	213,225	213,543	BDF.4119	Abundina Tranc. Vocant	[Assinatura]
27:04 = 23	14:04 = 23	9 h	40,00					
05:14 h	14:04 = 23	10 h	40,00					
28:04 = 23	28:04 = 23	10 h	80,00					
05:09 h	15:10 h	13 h	365,00					
02:05 = 23	02:05 = 23							
04:38 h	19:19 h							



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETÁRIA 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

19/04/23 = S. Maria + Cor. Proc. Transporte de Paciente
15/04/23 = Assai + São Jerônimo do Sul. Trans. Paciente
24/04/23 = Dendrina + Arapongas Trans. Paciente
27/04/23 = Bom Retiro + Cor. Proc. Transporte de Paciente
28/04/23 = Bom Retiro + Paciência Transporte de Paciente
02/05/23 = Dendrina Transporte de Paciente



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	04 de 40,00 + 01 de 80,00 + 01 de 125,00	
Valor Unitário das Diárias:		Valor a Restituir:
Valor total das Diárias:	365,00	

5. LOCOMOÇÃO

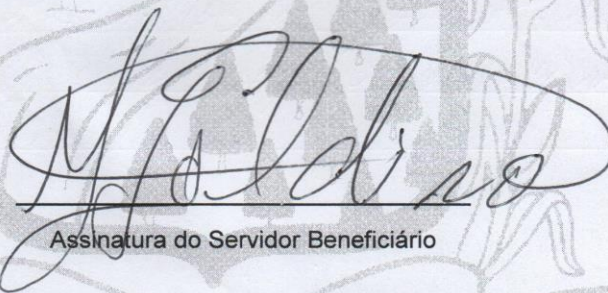
Veículo:	Placa:
Frota:	Particular:

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