



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 141/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: CLÁUDIO ROBERTO FIRMINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 018.474.589-63

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Bandeirantes, Arapongas, Curitiba, Cornélio Procópio, Uraí, Santa Mariana, e Londrina à tratamento de saúde.

de: 16/03/2023

à: 02/04/2023

Em, 04 de abril de 2023.

CLÁUDIO ROBERTO FIRMINO
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em: 04 de abril de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 04 diárias de R\$40,00 + 03 diárias de R\$80,00 +01 diária de R\$125,00 + 02 diárias de 187,50 + 02 diária de R\$250,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 04 de abril de 2023..

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$1400,00** (um mil e quatrocentos reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº: 15342-6, 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



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



NUMERO DIÁRIA:

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

141/2023

MOTORISTA: *Cláudio Roberto Subirato*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
27/03/23 07:30	27/03/2023 07:30	24:30	250,00	232273	232298	BC12179	Curitiba	
28/03/23 06:00	28/03/23 07:00	07:00	40,00	3637	3786	5N3347	Comêho Procripio	
28/03/23 23:30	27/03/23 19:00	79:30	787,50	202778	203475	13DF447	Curitiba	
28/03/23 07:30	28/03/23 06:30	06:30	40,00	22998	233794	BC12179	Comêho Procripio	
28/03/23 04:00	24/03/23 07:30	75:30	80,00	4074	4394	5N3347	Londrina	
27/03/23 07:00	25/03/23 07:00	75:00	80,00	264867	265764	BC12179	Londrina	
26/03/23 23:30	27/03/23 07:00	78:30	787,50	20482	205702	13DF447	Curitiba	
28/03/23 06:00	28/03/23 07:30	17:30	40,00	27249	278420	8BU7993	Uraí - São Mateus	
29/03/23 06:00	29/03/23 07:30	07:30	40,00	30072	30800	BC12179	Paralana	
30/03/23 06:30	30/03/23 07:00	22:30	225,00	23408	234347	BC12179	Curitiba	
31/03/23 04:00	31/03/23 07:00	75:00	80,00	26467	26762	5N3347	Londrina	
02/04/23 23:30	01/04/2023 24:30	24:30	250,00	94879	95638	FD45882	Curitiba	

1400,00



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: *Claudio Roberto Farnum*

CPF: *078474589-63*

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

Transporte de Pacientes para =>

Curitiba

Londrina

Craxingo

Cornelio Procopio

Uruçui

Santa Mariana

Bandeirantes



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 02 de 250,00 + 02 de 187,50 + 01 de 125,00 + 03 de 30,00 + 04 de 40,00
Valor Unitário das Diárias: Valor a Restituir: 7400,00
Valor total das Diárias: 1.400,00

Fig. 2

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