



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

*Despacho do Adilson
27/04/23*

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 180/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: REINALDO PEREIRA BARREIRA
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE
CPF: 027.030.439-88
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Araçongas, Londrina e Cornélio Procópio para tratamento de saúde.
de: 28/03/2023
à: 19/04/2023
Em, 24 de abril de 2023.

REINALDO PEREIRA BARREIRA
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 04 diárias de R\$40,00 + 03 diárias de R\$125,00 + 03 diárias de R\$80,00 + 01 diária de R\$62,50 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 24 de abril de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$837,50** (oitocentos e trinta e trinta e sete reais e cinquenta centavos), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, 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



NUMERO DIÁRIA:

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

MOTORISTA: REINALDO PEREIRA BARRERA 180/2023 a 190/2023

DIÁRIA	DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
DIÁRIA - 180	28/03/23 05:00	28/03/23 14:00	9:00	40,00	57,321	57,614	BDA-5A22	LONDRINA	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 181	29/03/23 04:40	29/03/23 14:40	10:00	62,50	278,420	278,741	BBU-7893	ARAPONGAS	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 182	30/03/23 04:30	30/03/23 13:40	9:10	40,00	308,200	308,494	BCJ-2218	LONDRINA	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 183	03/04/23 08:30	03/04/23 15:30	07:00	40,00	265,500	265,634	BCI-2232	CORNÉLIO PROSPERO	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 184	05/04/23 04:20	05/04/23 21:50	17:30	125,00	27,444	27,799	SDS-9063	ARAPONGAS + LONDRINA	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 185	11/04/23 09:00	11/04/23 15:10	6:10	40,00	281,630	281,790	BBU-7893	CORNÉLIO PROSPERO	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 186	12/04/23 04:20	12/04/23 18:40	14:20	125,00	28,469	28,839	SDS-9063	ARAPONGAS + LONDRINA	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 187	13/04/23 04:20	13/04/23 17:50	13:30	80,00	98,787	99,059	FDA-5B82	LONDRINA	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 188	17/04/23 04:20	17/04/23 19:50	15:30	80,00	10,367	10,660	SDE-9667	LONDRINA	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 189	18/04/23 04:20	18/04/23 18:45	14:25	125,00	210,607	210,927	PDF-4H19	ARAPONGAS	Reinaldo P.B.
DIÁRIA - 190	19/04/23 04:20	19/04/23 19:40	15:20	80,00	10,981	11,318	SDE-9667	LONDRINA	Reinaldo P.B.

Total = " 837,50 "



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

LEVAR E BUSCAR PACIENTES DO DIA 28/03/23
AO DIA 19/04/23 NAS CIDADES DE:

- ARAPONGAS
- LONDRINA
- SÃO JERONIMO DA TERRA
- CORNELIO PROCOPIO



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 04 DE 40,00 + 03 DE 80,00 + 03 DE 125,00 + 01 DE 62,50
Valor Unitário das Diárias: _____ Valor a Restituir: _____
Valor total das Diárias: 837,50

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:
Frota:

Placa:
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);

Rinaldo P. Basso

Assinatura do Servidor Beneficiário