



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 59/2023
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 Londrina, Cornélio Procópio, Arapongas e São Jerônimo da Serra à tratamento de saúde

de: 08/02/2023

à: 28/02/2023

Em, 28 de fevereiro 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, 28 de fevereiro de 2023..

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 02 diárias de R\$80,00 + 06 diárias de R\$40,00 + 01 diária R\$125,00 solicitada.

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

Em, 28 de fevereiro de 2023.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$525,00** (Quinhentos e vinte e cinco reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº12.756-0, 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



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NÚMERO DIÁRIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA: *João Paldino*
59/2023

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
08-02-23 06:55h	08-02-23 14:11h	11h	4000	227.203	227.498	BL.2219	Londrina. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
09-02-23 09:55h	09-02-23 21:35h	11h	4000	52.917	53.079	BDA.5A22	Londrina. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
14-02-23 03:24h	14-02-23 16:29h	15h	8000	153.495	153.848	BL.9176	Londrina. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
16-02-23 05:37h	16-02-23 16:28h	12h	4000	277.707	277.845	BL.2219	Av. MOA. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
21-02-23 04:59h	22-02-23 17:44h	12h ⁴⁴	8000	302.297	302.494	BL.2218	S. José do Pinhal. S. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
23-02-23 07:19h	23-02-23 17:03h	10h	4000	302.494	302.652	BL.2219	Av. MOA. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
24-02-23 10:20h	24-02-23 19:05h	8h ³⁵	4000	54.474	54.767	BDA.5A22	Londrina. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
27-02-23 03:21h	27-02-23 18:34h	15h	12500	2.525	2.899	SDV.3447	Londrina. Tom. Pec. em. T. Paldino + Appaçon Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
28-02-23 06:15h	28-02-23 16:30h	10h	4000	302.888	303.156	BL.2218	Londrina. Tom. Pec. em. T. Paldino	<i>T. Paldino</i>
			52500					



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

08/02/23 = Dondrino - transporte de Vacante
09/02/23 = Dondrino - transporte de Vacante
14/02/23 = Dondrino - transporte de Vacante
16/02/23 = Cornélio Procopio - transporte de Vacante
22/02/23 = São Jerônimo da Serra - transporte de Vacante
23/02/23 = Cornélio Procopio - transporte de Vacante
24/02/23 = Dondrino - transporte de Vacante
27/02/23 = Dondrino + Mopanga - transporte de Vacante
28/02/23 = Dondrino - transporte de Vacante



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 6 DIÁRIAS DE 40,00 + 02 DE 80,00 + 01 DE 250,00
Valor Unitário das Diárias: Valor a Restituir:
Valor total das Diárias: 525,00

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