



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 60/2023
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 Jacarezinho, Cornélio Procópio, Curitiba e Londrina à tratamento de saúde.
de: 13/02/2023
à: 28/02/2023
Em,01 de março 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: 01 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 04 diárias de R\$40,00 + 03 diárias de R\$80,00 + 02 diárias de 187,50 + 01 diária de R\$250,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 01 de março de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$1025,00** (um mil 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 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



NUMERO DIÁRIA:

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

60. / 2023

MOTORISTA Claudio Roberto Zanano

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
17/02/23:30	14/02/23:00	24:30	25,00	79467	195399	PJF479	Curitiba	
17/02/16:00	15/02/18:30	2:30	80,00	260295	260574	PC1232	Londrina	
16/02/16:00	16/02/17:00	1:00	80,00	307850	307997	PC1218	Joleguito	
17/02/17:30	17/02/17:00	07:30	40,00	79798	79363	BC0992	Comêdo Paragui	
27/02/17:04:30	27/02/17:00	12:30	80,00	275602	275877	UJ07893	Londrina	
22/02/17:07:00	22/02/17:30	06:30	40,00	27844	47999	PC1219	Comêdo Paragui	
22/02/17:23:30	23/02/19:00	19:30	787,50	92738	92894	BCA282	Curitiba	
24/02/17:07:00	24/02/17:00	07:00	40,00	302653	302787	PC1218	Comêdo Paragui	
27/02/17:10:00	27/02/17:00	07:00	40,00	288699	288832	BC1279	Comêdo Paragui	
27/02/17:27:30	28/02/19:30	20:00	787,50	85475	86259	F14588	Curitiba	
			7.025,00					



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 Firmino*

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 Paciente Para ->

Curitiba

Londrina

Cornélio Procopio

Jd. Argênteo



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 de 29,00 + 02 de 187,50 + 03 de 80,00 + 04 de 40,00
Valor Unitário das Diárias: Valor a Restituir: 1.025,00
Valor total das Diárias: 1.025,00

5. LOCOMOÇÃO

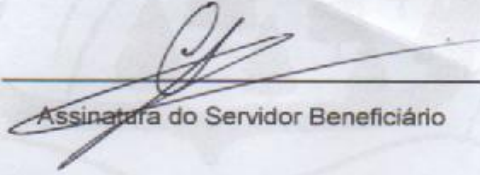
Veículo: Placa:
Frota: Particular:

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