

Processo Administrativo de Concessão de Diária nº: 06/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: João Fernando Carneiro

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 046.115.639-36

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de pacientes para tratamento de saúde em Arapongas.

Dia: 06/01/2025 04:00 retorno 20:30

Em: 14 de janeiro de 2025.

João Fernando Carneiro
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 14 de janeiro de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

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

Em, 14 de janeiro de 2025.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

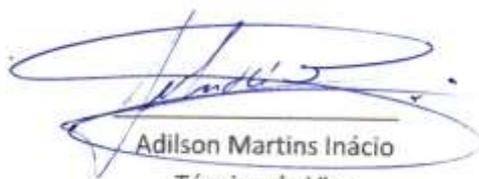
PAGAMENTO/RECEBIMENTO

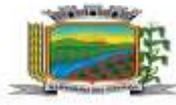
Paga a importância de **R\$125,00** (cento e vinte e cinco reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante.

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
Técnico da Visa



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** João Fernando Carneiro
3. **CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE
4. **CPF:** 046.115.639-36
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Arapongas-Pr

7. JUSTIFICATIVA

Transporte de pacientes para tratamento de saúde

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de 125,00

Valor Unitário das Diárias: 125,00

Valor a Restituir:,

Valor total das Diárias:125,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Micronibus

Placa BCP2682

Frota: público

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário