



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 879/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Vera Lucia Costa da Silva

CARGO/FUNÇÃO: Agente De Saúde

CPF: 783.062.489.53

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Acompanhamento de paciente à cidade de Londrina à tratamento de saúde.

Saída: 29/08/2023 04:30

Chegada: 29/08/2023

Em: 28 de agosto de 2023.

Vera Lucia Costa da Silva
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 28 de agosto de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em 28 de agosto de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$80,00** (Oitenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº.15501-7 , da agência nº.3882 banco Itau;

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



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** Vera Lucia Costa da Silva
3. **CARGO/FUNÇÃO:** Agente De Saúde
4. **CPF:** 783.062.489.53
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Londrina
Saída: 29/08/2023 04:30
Chegada: 29/08/2023
Em: 28 de agosto de 2023.

7. JUSTIFICATIVA

: Acompanhamento de paciente à cidade de Londrina à tratamento de saúde.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de 80,00
Valor Unitário das Diárias: **Valor a Restituir:**
Valor total das Diárias:80,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: **Placa:**
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