



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 98/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Edivaldo Adriano da Veiga

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 019.780.439-02

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Curitiba, Cornélio Procopio, Arapongas, Rolândia, Uraí, Campina Grande do Sul e Londrina à tratamento de saúde.

de: 01/03/2023

à: 12/023/2023

Em: 16 de março de 2023.

Edivaldo Adriano da Veiga
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em : 16 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 02 diárias de R\$187,50 + + 04 diárias de R\$40,00 + 01 diária de R\$125,00 + 01 diária de R\$80,00 + 01 diária de R\$250,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 16 de março de 2023.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$990,00** (novecentos e noventa reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 62560-4, da agência nº.0717

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

MOTORISTA

Edvaldo Adriano da Silva

98/2023

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
05/03/23 00:00	05/03/23 20:35	20:35	187,50	498742	199503	BD4449	Curitiba	[Assinatura]
03/03/23 07:30	03/03/23 15:00	07:30	40,00	86644	86807	FDH5882	C. Proença	[Assinatura]
04/03/23 20:00	04/03/23 17:00	07:00	40,00	87131	87449	FDH5882	Yondrina	[Assinatura]
05/03/23 07:00	05/03/23 20:00	13:00	80,00	87449	87710	FDH5882	Yondrina/C. Proença	[Assinatura]
06/03/23 06:30	06/03/23 13:30	07:00	40,00	5170	5390	BEJ3152	C. Proença	[Assinatura]
06/03/23 13:45	06/03/23 21:30	07:45	40,00	303942	302259	BEJ2258	União/Polandia	[Assinatura]
08/03/23 07:30	08/03/23 20:00	12:30	187,50	88549	89290	FDH5882	Curitiba	[Assinatura]
10/03/23 04:30	10/03/23 19:30	15:00	125,00	8707	9059	SD7966T	Aracapanas	[Assinatura]
11/03/23 23:40	11/03/23 23:55	24:15	250,00	100682	101586	BD4449	Campina Grande do Sul	[Assinatura]

R\$ 990,00



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:

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

Transporte de Pacientes para realização
de consultas e exames; entre os dias 01/03/23 à
12/03/23; nas cidades:
- Curitiba
- C. Piraquã
- Jandira
- Rolândia
- Arapongas
- Campina Grande do Sul.



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 4 DIÁRIAS DE 40,00 + 02 DE 181,50 + 01 DE 125,00 TOTAL DE 250,00 + 1 DE 89,00
Valor Unitário das Diárias: Valor a Restituir:
Valor total das Diárias: 990,00

5. LOCOMOÇÃO

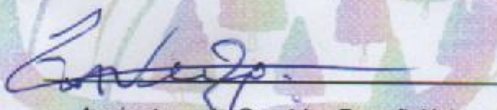
Veículo: Placa:
Frota: Particular:

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);


Assinatura do Servidor Beneficiário

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br