



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.37/2021.**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** NELSON ROBLES BARBARA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:**72250240949

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Transporte de pacientes às cidades de Santo Antonio da Platina, Cornélio Procopio .

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$480,00 (quatrocentos e oitenta reais)

\_\_\_\_\_  
Nelson Robles Barbara

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_;

Em, 15/02/2021.

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth

**SUPERVISOR**

Superior hierárquico do Departamento ou Secretaria em que o proponente encontra-se lotado, responsável por controlar e fiscalizar as saídas dos agentes públicos a serviço do município.

\_\_\_\_\_  
Nadir Sara Melo Fraga Cunha  
Ordenadora de Despesas

**CONCESSÃO**

Concedo diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Dartaganan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 26/01/2021 a 13/02/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 07078-6, da agência nº.3882;

\_\_\_\_\_  
Nadir Sara Melo Fraga Cunha  
Ordenadora 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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

\_\_\_\_\_  
Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



# PREFEITURA DE RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ

NUMERO DIÁRIA: 32/2021

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

MOTORISTA Nelson Roberto Barbosa

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
16-01-2021 09:00	26-01-2021 15:10	06:10	40,00	163031	163123	AK12218	São ANTONIO PLATINA Hemodialise	Nelson R. Barbosa
27-01-2021 03:30	27-01-2021 10:30	7:00	40,00	15290	15415	BCP26B2	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
29-01-2021 03:30	29-01-2021 11:00	7:30	40,00	137620	137819	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
01-02-2021 03:30	01-02-2021 10:40	7:10	40,00	130525	130657	BC12232	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
03-02-2021 03:30	03-02-2021 10:50	7:20	40,00	138326	138463	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
05-02-2021 03:30	05-02-2021 10:40	7:10	40,00	165012	165147	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
06-02-2021 09:00	06-02-2021 15:20	6:20	40,00	165411	165518	BC12218	São ANTONIO PLATINA Hemodialise	Nelson R. Barbosa
08-02-2021 03:30	08-02-2021 10:50	7:20	40,00	165518	165655	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
09-02-2021 09:00	09-02-2021 15:30	6:30	40,00	309770	309848	AVO-4069	São ANTONIO PLATINA Hemodialise	Nelson R. Barbosa
10-02-2021 03:30	10-02-2021 10:30	7:00	40,00	15679	15797	BCP26B2	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
12-02-2021 03:30	12-02-2021 10:50	7:20	40,00	166666	166794	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R. Barbosa
13-02-2021 09:00	13-02-2021 15:30	6:20	40,00	166794	167080	BC12218	São ANTONIO PLATINA Hemodialise	Nelson R. Barbosa

480,00



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**  
Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL  
Unidade Administrativa: Poder Executivo – (colocar Secretaria ou departamento)  
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**

26-01-2021	Levar paciente stº antônio da Platina Hemodiálise
27-01-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
29-01-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
01-02-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
03-02-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
05-02-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
06-02-2021	Levar paciente stº antônio da Platina Hemodiálise
08-02-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
09-02-2021	Levar paciente stº antônio da Platina Hemodiálise
10-02-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
12-02-2021	Levar paciente cornélio procópio Hemodiálise
13-02-2021	Levar paciente stº antônio da Platina Hemodiálise

q

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



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo:

Frota:

Placa:

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 ao relatório);

**7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;**

(colar em folhas anexadas ao relatório);

*Wilson Nobis Barbano*

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