



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.71/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 556.662.569-04

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Jacarezinho, Curitiba e Cornélio Procopio .

VALOR DA DIÁRIA – R\$, 685,00(seiscentos e noventa e cinco reais)

Francisco Cláudio Adriano

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 30/03/2021.

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;

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$695,00 referente à concessão de diária(s), no período de 11/03/2021 à 27/03/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 03279-4, 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**

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: 71/2021

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

MOTORISTA: Francisco Claudio Adriano. 11/03 - A - 27/03/2021.

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
11-03 08:30	11-03 20:40	12	R\$80,00	142150	142428	DMX 861 2232	Londrina.	
12-03 04:30	12-03 17:40	12	R\$80,00	79428	79724	DMX 861 2232	Londrina.	
15-03 12:40	15-03 18:45	6	R\$40,00	145147	143226	DMX 861 2219	Jacareinho.	
16-03 19:00	17-03 08:00	13	R\$85,00	145276	146321	DMX 861 2219	Juarez de Castro	
22-03 08:20	22-03 14:30	6	R\$40,00	261261	261399	Ambulância DMX 9642	Centro Recupero	
22-03 23:30	24-03 19:00	43	R\$250,00	147263	148050	DMX 861 2219	Juarez de Castro	
25-03 06:30	26-03 13:30	6	R\$40,00	799316	799455	DMX 861 2218	Centro Recupero	
27-03 12:00	27-03 18:30	6/30	R\$40,00	16787	16996	Ambulância DMX 5422	Centro Recupero	
			R\$ 695,00					



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

Em - 11/03 - Fui em londrina. Hospitais + clínicas.
Em - 12/03 - Fui em londrina. Hospitais + clínicas.
Em - 15/03 - Fui em Jacareizinho. clínicas.
Em - 16/03 - Fui em Curitiba. Hospitais + clínicas.
Em - 22/03 - Fui em Cornélio. Hospitais.
Em - 24/03 - Fui em Curitiba. Hospitais.
Em - 26/03 - Fui em Cornélio. clínicas.
Em - 27/03 - Fui em Cornélio Hospitais.



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:		Valor a Restituir:	
Valor Unitário das Diárias:			
Valor total das Diárias:			

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