



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.73/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:CLÁUDIO ROBERTO FIRMINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:018.474.589-63

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Cornélio Procópio, Curitiba, Londrina, Arapongas, Ivaiporã, Rolândia e Jandaia do Sul.

VALOR DA DIÁRIA – R\$1.315,00,00(quinhetos e tinta reais)

Cláudio Roberto Firmino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em 31/03/2021

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 de Melo Fraga
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\$ 1.315,00 referente à concessão de diária(s), no período de 15/03/2021 a 30/03/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 15342-6, da agência nº.3882;

Nadir Sara de Melo Fraga
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: **73/2021**

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

MOTORISTA: *Cláudio Roberto Trevino*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
15/03/21 12:00	15/03/19:00	07:00	40,00	150739	150867	PRU 7897	Conselho Precipui	
15/03/21 23:30	16/03/00:30	01:00	25,00	143220	143918	PRU 2232	Curitiba	
14/03/21 10:40	14/03/17:30	06:50	40,00	153350	15497	PRU 5222	Conselho Precipui	
11/03/21 04:00	11/03/11:00	07:00	40,00	173498	177857	PRU 4479	Arandara + Engenheiro	
02/03/21 10:00	02/03/17:30	07:30	40,00	173293	172447	PRU 2278	Conselho Precipui	
02/03/21 23:30	03/03/00:00	00:30	25,00	173447	178258	PRU 2278	Curitiba	
02/03/21 09:00	02/03/17:30	08:30	40,00	267653	267742	PRU 4474	Conselho Precipui	
02/03/21 08:00	02/03/16:30	08:30	40,00	178995	179376	PRU 2232	Conselho Precipui + Engenheiro	
02/03/21 08:00	02/03/17:00	09:00	40,00	177930	154278	PRU 7893	Conselho Precipui	
02/03/21 04:00	02/03/11:00	07:00	40,00	154278	154858	PRU 7897	Arandara + Engenheiro	
02/03/21 08:00	02/03/27:00	19:00	25,00	154858	154410	PRU 7893	Arandara	
02/03/21 04:30	02/03/20:00	15:30	80,00	90674	90949	PRU 9476	Arandara + Rodoviário	
30/03/21 08:30	30/03/27:30	19:00	125,00	263408	263974	PRU 4964	Arandara + Arandara do Sul	
			1375,00					



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



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: *Claudio Roberto Serrini*
CPF: *01847458963*
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 →
Comêcio Procopio
Londrino
Palândia
Crangonça
Uvaífera
Jardão do Sul
Crutelo
RIBEIRÃO DO PINHAL
[Signature]



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 Unitário das Diárias:

Valor a Restituir: 570,00

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