



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias N°75/2021.**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:**JOÃO GALDINO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:**650.803.009-49

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

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Cornélio Procópio, Curitiba , Arapongas, Jandaia do Sul, Campina Grande do Sul, Jacarezinho e Jandaia do Sul.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$1.150,00( um mil cento e cinquenta reais)

\_\_\_\_\_  
João Galdino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária n° \_\_\_\_\_;

Em 01/04/2021.

\_\_\_\_\_  
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\$ 1.150,00 referente à concessão de diária(s), no período de 04/03/2021 a 31/03/2021, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com n°..... para a conta corrente do solicitante com o n°. 12.756-0, da agência n°.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: 75/2021

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

MOTORISTA

*João Oliveira*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
04-03-21 04:50 h	04-03-21 19:00 h	14 h	8000	111.427	111.779	BDE4419	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
05-03-21 06:00 h	05-03-21 14:00 h	8 h	4000	259.565	259.693	PTN9442	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
08-03-21 06:30 h	08-03-21 17:00 h	10 h	4000	259.791	260.049	PTN9442	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
10-03-21 05:50 h	10-03-21 14:00 h	8 h	4000	111.584	112.150	B11.2032	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
11-03-21 04:00 h	11-03-21 14:50 h	10 h	4000	113.886	114.213	B11.2218	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
15-03-21 08:00 h	15-03-21 17:15 h	9 h	4000	142.848	143.100	B21.2282	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
17-03-21 04:00 h	17-03-21 18:00 h	14 h	8000	115.808	115.515	B11.2218	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
19-03-21 04:15 h	19-03-21 18:30 h	14 h	8000	118.851	111.210	BDE4419	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
20-03-21 05:30 h	20-03-21 19:00 h	13 h	8000	116.485	117.290	B11.2218	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
22-03-21 04:30 h	22-03-21 19:30 h	15 h	8000	114.210	114.483	BDE4419	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
25-03-21 04:50 h	26-03-21 01:00 h	20 h	12500	16.329	16.848		Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
26-03-21 10:45 h	26-03-21 23:00 h	12 h	12500	148.443	148.899	B11.2219	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
30-03-21 04:10 h	30-03-21 17:00 h	13 h	8000	155.110	155.919	B11.2219	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
31-03-21 04:35 h	31-03-21 15:00 h	10 h	8000	115.885	116.209	BDE4419	Parandina para Brast	<i>[Signature]</i>
			115000					



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

04/03/21 = Londrina transporte de Paciente  
05/03/21 = Curitiba transporte de Paciente  
08/03/21 = Col. Vitorino transporte de Paciente  
10/03/21 = Curitiba transporte de Paciente  
11/03/21 = Aro pargos transporte de Paciente  
15/03/21 = Londrina transporte de Paciente  
17/03/21 = Londrina transporte de Paciente  
19/03/21 = Londrina transporte de Paciente  
20/03/21 = compra grãos de Sul H. Aug. Com. Juss. Paraná  
22/03/21 = Londrina transporte de Paciente  
25/03/21 = Jooazeiro + Jooazeiro de Sul trans. Paciente  
26/03/21 = moringa transporte de Paciente  
30/03/21 = Londrina + Aro pargos transporte de Paciente  
31/03/21 = Londrina transporte de Paciente



q

4. VALOR SOLICITADO:

04/2021

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário