



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias N.º.138/2021.**

**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 pacientes às cidades Cornélio Procópio .

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 440,00(quatrocentos quarenta reais)

\_\_\_\_\_  
Edivaldo Adriano da Veiga

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 31/05/2021.

\_\_\_\_\_  
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\$440,00referente à concessão de diária(s), no período de 17/05/2021 à 31/05/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com n.º.....para a conta corrente do solicitante com o n.º. 62560-4, da agência n.º.0717;

\_\_\_\_\_  
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

NUMERO DIARIA: 198/2021

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

MOTORISTA: *Edinaldo Adriano da Silva*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
21/05/21 5:30	21/05/21 15:00	9:30	40,00	1258,89	1160,42	RCU3515	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
21/05/21 5:30	21/05/21 16:00	10:30	40,00	344,50	344,65	RCU3824	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
21/05/21 5:30	21/05/21 16:00	10:30	40,00	344,65	344,83	RCU3824	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
21/05/21 5:30	21/05/21 17:00	11:30	40,00	54,24	54,33	RCU3515	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
21/05/21 5:30	21/05/21 17:00	11:30	40,00	54,33	54,49	RCU3515	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
21/05/21 5:30	21/05/21 15:00	9:30	40,00	344,83	344,96	RCU3824	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
25/05/21 5:30	25/05/21 17:00	11:30	40,00	544,94	546,48	RCU3515	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
26/05/21 5:30	26/05/21 17:00	11:30	40,00	546,48	547,91	RCU3515	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
27/05/21 5:30	27/05/21 17:00	11:30	40,00	547,91	549,39	RCU3824	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
28/05/21 5:30	28/05/21 15:30	10:00	40,00	345,60	345,75	RCU3824	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
31/05/21 5:30	31/05/21 14:00	8:30	40,00	559,39	550,92	RCU3515	Comêlio/Visões	<i>[Assinatura]</i>
			<u>440,00</u>					



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

17/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
18/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
19/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
20/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
21/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
24/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
25/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
26/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
27/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
28/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames  
31/05/21 - Cornélio levar pacientes para Consultas e exames



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

**4. VALOR SOLICITADO:**

<b>Números de Diárias:</b>	
<b>Valor Unitário das Diárias:</b>	<b>Valor a Restituir:</b>
<b>Valor total das Diárias:</b>	

**5. LOCOMOÇÃO**


<b>Veículo:</b>	<b>Placa:</b>
<b>Frota:</b>	<b>Particular:</b>

**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);

*Edinaldo Adriano da Silva*  


Assinatura do Servidor Beneficiário