



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

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.163/2021.**

**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 nº \_\_\_\_\_;

Em, 30/06/2021.

\_\_\_\_\_  
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 16/06/2021 à 30/06/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 62560-4, da agência nº.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 DIÁRIA: 163/2021

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

MOTORISTA: Edivaldo Adriano da Teiga

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
26/06/21 5:30h	26/06/21 17:00h	11:30	40,00	55827	55917	RW355	Cornélio - Lins	
27/06/21 5:30h	27/06/21 17:00h	11:30	40,00	34844	34864	RAC384	Cornélio - Lins/Clínica	
28/06/21 5:30h	28/06/21 17:00h	11:30	40,00	34844	34864	RAC384	Cornélio - Lins/Clínica	
29/06/21 5:30h	29/06/21 17:00h	11:30	40,00	34864	348763	RAC384	Cornélio - Lins/Clínica	
30/06/21 5:30h	30/06/21 17:00h	11:30	40,00	348763	348905	RAC384	Cornélio - Lins/Clínica	
01/07/21 5:30h	01/07/21 17:00h	11:30	40,00	348905	36779	RW355	Cornélio - Lins/Clínica	
02/07/21 5:30h	02/07/21 17:00h	11:30	40,00	36779	25752	RW355	Cornélio - Lins/Clínica	
03/07/21 5:30h	03/07/21 17:00h	11:30	40,00	25752	25752	RW355	Cornélio - Lins/Clínica	
04/07/21 5:30h	04/07/21 17:00h	11:30	40,00	56779	56262	RW355	Cornélio - Lins	
05/07/21 5:30h	05/07/21 17:00h	11:30	40,00	56262	56407	RW355	Cornélio - Lins/Clínica	
06/07/21 5:30h	06/07/21 17:00h	11:30	40,00	56407	56547	RW355	Cornélio - Lins	
07/07/21 5:30h	07/07/21 17:00h	11:30	40,00	56547	56692	RW355	Cornélio - Lins	
08/07/21 5:30h	08/07/21 17:00h	11:30	40,00	56692	56835	RW355	Cornélio - Lins	
09/07/21 5:30h	09/07/21 17:00h	11:30	40,00	56835	56692	RW355	Cornélio - Lins	



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

16/06/21 - Cornélio de Maria - levar pacientes e exames  
17/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames  
18/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames  
21/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames  
22/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames  
23/06/21 - Cornélio levar paciente e tomografia (E.D.I.)  
24/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames  
25/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames  
28/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames  
29/06/21 - Cornélio levar pacientes e consulta e exames  
30/06/21 - Cornélio levar pacientes e consultas e exames



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

**4. VALOR SOLICITADO:**

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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;**

(colar em folhas anexadas este relatório);

*Edinaldo Adriano da Silva*

Assinatura do Servidor Beneficiário