



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº177/2021.
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 Curitiba , Londrina, Arapongas, Jandaia do Sul ,
Cornélio Procópio e Jacarezinho.

VALOR DA DIÁRIA – R\$970,79 (novecentos e setenta reais e setenta e nove centavos)

Cláudio Roberto Firmino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em 15/07/2021

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\$ 970,79 referente à concessão de diária(s), no período de
29/06/2021 a 14/07/2021 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: 572/2021

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

MOTORISTA: *Cláudio Roberto Farias*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
29/06/21/23:30	30/06/19:30	20:00	208,00	769,57	169,86	BC2232	Curitiba	
07/07/09:00	07/07/18:00	09:00	40,00	769,826	770,226	BC2232	Sombrio	
08/07/10:4:30	08/07/17:30	75:00	60,00	350,342	357,062	BC2232	Sombrio - Capão	
09/07/17:30:00	09/07/20:30	07:30	40,00	232,793	232,447	BC2232	Sombrio - Capão	
09/07/17:07:00	09/07/18:00	73:00	225,00	278,447	278,854	BC2232	Sombrio - Jandara do Sul	
06/07/10:4:30	06/07/19:30	105:00	60,00	357,415	357,759	BC2232	Sombrio	
07/07/17:06:30	07/07/17:00	07:30	40,00	642,7	657,4	BC2232	Sombrio - Curitiba	
09/07/17:07:30	09/07/18:00	08:30	40,00	722,545	722,975	BC2232	Sombrio	
19/07/27/23:30	20/07/19:00	19:30	192,79	733,079	733,874	BC2232	Curitiba	
18/07/21/06:30	17/07/18:00	17:30	40,00	482,8	571,06	BC2232	Sombrio - Capão	
14/07/17/06:00	14/07/23:30	72:30	80,00	426,900	427,70	BC2232	Sombrio	

970,79



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 Fumini*
CPF: *078474589-67*
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 Parents bra ->
Curitiba
Jandaia Sul
Londrina
Comelo Procrio
Jacarinal
Ararongia
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