



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.217/2021.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:**REINALDO PEREIRA BARREIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:**027.030.439-88

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

Transporte de pacientes à cidades de Londrina, Jacarezinho, Astorga e Cambé.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$485,00 ( quatrocentos e oitenta cinco reais)

\_\_\_\_\_  
Reinaldo Pereira Barreira

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 17/08/2021.

\_\_\_\_\_  
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\$485,00 referente à concessão de diária(s), no período de 02/08/2021 à 16/08/2021 com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, da agência nº.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: 217/2021 -

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

MOTORISTA: Renato Pereira Barreira

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SALIDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
02/08/21 12:00	02/08/21 20:00	8:00	40,00	241,376	214,735	Rci-2232	Londrina + Londrina (Paciente)	R. de P. B.
03/08/21 04:30	03/08/21 17:00	12:30	80,00	176,692	177,080	Rci-2232	Itaipuan + Londrina (Paciente)	R. de P. B.
04/08/21 12:45	04/08/21 20:00	7:15	40,00	177,080	177,381	Rci-2232	Londrina (Paciente)	R. de P. B.
06/08/21 04:30	06/08/21 19:00	14:30	425,00	356,648	356,086	Rxc-7824	Aracati + Apucarana + Londrina (Aten. Prim.)	R. de P. B.
08/08/21 04:30	08/08/21 17:30	13:00	80,00	356,086	356,387	Rxc-7824	Londrina (Paciente)	R. de P. B.
11/08/21 05:30	11/08/21 13:00	7:30	40,00	214,834	214,979	Rci-2218	Cametá + Foz de Iguaçu (Pacientes)	R. de P. B.
12/08/21 06:30	12/08/21 14:00	7:30	40,00	178,727	179,020	Rci-2232	Londrina + Cametá (Paciente - Pacar)	R. de P. B.
16/08/21 04:30	16/08/21 14:00	9:30	40,00	179,468	179,449	Rci-2232	Londrina (Paciente)	R. de P. B.

Total = "485,00"



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

LEVAR PACIENTES DO DIA 02/08/21 AO DIA  
16/08/21 NAS CIDADES DE:  
- ASTORGA  
- ARAPOUANGA  
- LONDRINA  
- CORNELIO PROCPIS  
- JACAREZINHO  
- CAMBÉ



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);

*Rinaldo P. B. ...*

Assinatura do Servidor Beneficiário