



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.235/2021.

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 e Santa Mariana, Jacarezinho e Jacarezinho.

VALOR DA DIÁRIA – R\$600,00(seiscentos reais)

Edivaldo Adriano da Veiga

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 03/09/2021.

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\$600,00 referente à concessão de diária(s), no período de 16/08/2021 à 31/08/2021 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: 235/2021

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
16/08/21 5:30	16/08/21 16:00	10:30	40,00	90210	90358	RW1916	C. Suroeste/ATA de Lavina	
17/08/21 5:30	17/08/21 12:50	12:20	80,00	62416	61622	RW3515	C. Suroeste/ATA de Lavina	
18/08/21 04:45	18/08/21 13:00	8:15	40,00	7672	7865	RW2081	Carrocinho/Hospital de Olho Verde	
18/08/21 13:20	18/08/21 19:45	6:25	40,00	192147	192390	RW1893	Bombona - Op. Talar	
19/08/21 5:30	19/08/21 17:40	12:10	80,00	61790	61997	RW3515	C. Suroeste/ATA de Lavina	
20/08/21 5:30	20/08/21 17:00	11:30	40,00	62997	62146	RW3515	C. Suroeste	
21/08/21 5:30	21/08/21 17:00	11:30	40,00	62146	62316	RW3515	C. Suroeste	
21/08/21 5:30	21/08/21 17:00	11:30	40,00	62316	62462	RW3515	C. Suroeste/ATA de Lavina	
25/08/21 5:30	25/08/21 17:00	11:30	40,00	62462	62623	RW3515	C. Suroeste	
26/08/21 5:30	26/08/21 17:00	11:30	40,00	62623	62801	RW3515	C. Suroeste/ATA de Lavina	
27/08/21 5:30	27/08/21 16:00	10:30	40,00	62801	62948	RW3515	C. Suroeste	
30/08/21 5:30	30/08/21 16:30	11:00	40,00	62948	63096	RW3515	C. Suroeste	
31/08/21 5:30	31/08/21 16:30	11:00	40,00	63096	63244	RW3515	C. Suroeste	

qt 600,00



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

16/08/11 - Cornelio e S ^{ra} Mariana, levar pacientes q/ consultas
17/08/11 - Cornelio e S ^{ra} Mariana, levar pacientes q/ consultas
18/08/11 - Jacarezinho, levar pacientes q/ cirurgia, Hospital do olho
18/08/11 - Gondina, levar paciente q/ consulta Oftalmol
19/08/11 - Cornelio e S ^{ra} Mariana, levar pacientes q/ consultas
20/08/11 - Cornelio, levar pacientes q/ consultas e exames
23/08/11 - Cornelio, levar pacientes q/ consultas e exames
24/08/11 - Cornelio e S ^{ra} Mariana, levar pacientes q/ consultas
25/08/11 - Cornelio, levar pacientes q/ consultas e exames
26/08/11 - Cornelio e S ^{ra} Mariana, levar pacientes q/ consultas
27/08/11 - Cornelio, levar paciente q/ consultas e exames
30/08/11 - Cornelio, levar pacientes q/ consultas
31/08/11 - Cornelio, levar pacientes q/ consultas



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