



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.277/2021.

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 Londrina e Bandeirantes

VALOR DA DIÁRIA – R\$680,00(seiscentos e oitenta reais)

Edivaldo Adriano da Veiga

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 04/010/2021.

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\$680,00 referente à concessão de diária(s), no período de 16/09/2021 à 30/09/2021 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.

Adilson Martins Inácio

NUMERO DIÁRIA:

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

27/7/2021

MOTORISTA: Edvaldo Adriano da Teiga

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
16/09/21 5:30	16/09/21 17:30	12:00	80,00	6485	64845	BCWRF5	C. Procópio	
17/09/21 5:20	17/09/21 16:30	11:10	40,00	36204	362245	BAC7824	C. Procópio, SP/Minina	
17/09/21 18:00	17/09/21 01:00	07:00	40,00	199235	199353	BSU7893	C. Procópio, SP Casa	
18/09/21 12:30	18/09/21 18:30	06:00	40,00	291510	291640	AZM9612	C. Procópio, SP Casa	
19/09/21 06:30	19/09/21 13:00	06:30	40,00	291640	291886	AZH9642	Yandina, SP Casa	
20/09/21 13:00	20/09/21 20:00	07:00	40,00	13169	13438	ESH5882	Yandina, SP Casa	
23/09/21 5:30	23/09/21 18:00	12:30	80,00	184807	185268	BCI2232	C. Procópio, Yandina, Parlinant	
24/09/21 11:30	24/09/21 17:00	12:30	80,00	137916	138193	BOFH19	Yandina, H. e Clínica	
27/09/21 5:30	27/09/21 16:30	11:00	40,00	65599	65810	BCWRF5	C. Procópio, SP/Minina	
28/09/21 11:30	28/09/21 17:30	13:00	80,00	221387	224708	BLI2218	Yandina, Clínicas	
29/09/21 5:15	29/09/21 17:30	11:15	80,00	189911	190318	BCI2219	Yandina, Clínicas	
30/09/21 10:00	30/09/21 19:15	09:15	40,00	201325	202654	BSU7893	C. Procópio / Yandina	

4680,00



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

16/09/21 - C. Socópio levar paciente a Consultas exames
17/09/21 - C. Socópio, Srª Mariana levar paciente a exames
17/09/21 - C. Socópio levar paciente Santa Casa interna
18/09/21 - C. Socópio levar paciente Santa Casa e vaga alta
19/09/21 - Yandrina Santa Casa levar paciente
20/09/21 - Yandrina Santa Casa Hospital e Clínica
23/09/21 - C. Socópio, Yandrina, Wandriana, levar pacientes
24/09/21 - Yandrina levar paciente a exames e consultas
27/09/21 - C. Socópio, Srª Mariana levar paciente a Consultas
28/09/21 - Yandrina levar paciente a exames
29/09/21 - Yandrina levar paciente a exames
30/09/21 - C. Socópio Srª Casa, Ortopedias HUPSA.



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