



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.303/2021.

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 Cornélio Procópio ,Curitiba, Santo Antonio da Platina ,Jacarezinho , Telemaco Borba, Londrina e Araçongas

VALOR DA DIÁRIA – R\$1.065,00(um mil e sessenta e cinco reais)

Cláudio Roberto Firmino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 18/10/2021

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\$ 1.065,00 referente à concessão de diária(s), no período de 01/10/2021 a 17/10/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.. da conta corrente do solicitante com o nº. 15342-6, 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 DE DIÁRIA 303/2021.

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

MOTORISTA *Cláudio Roberto Jardim*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA	
07/10/21 05:30	07/10/21 12:30	07:00	40,00	22654	22705	BRU787	Acampado		
07/10/21 12:30	07/10/21 00:00	24:30	250,00	738740	739573	BRF4479	Castello		
05/10/21 00:00	06/10/21 00:00	19:00	187,50	738740	739573	BRF4479	Castello		
07/10/21 06:30	07/10/21 06:00	07:30	40,00	71722	72722	REG2492	Sert. Post. Mat.		
08/10/21 07:00	08/10/21 07:30	12:30	80,00	71722	77598	REG2492	Delim. do B. da. (C. Am.)		
07/10/21 07:00	07/10/21 07:00	07:00	40,00	204845	204845	BRH488	Sert. Post. Mat.		
07/10/21 07:00	07/10/21 08:00	08:00	40,00	71676	72087	REG2492	Limpeza		
07/10/21 07:00	07/10/21 07:30	15:00	80,00	765970	766267	BRZ7834	Limpeza e Ref. B. da.		
07/10/21 06:30	07/10/21 06:30	06:30	40,00	746674	746982	BRF4479	Limpeza e Ref. B. da.		
07/10/21 06:00	07/10/21 06:00	12:00	80,00	405052	205398	BRU788	Limpeza e Ref. B. da.		
07/10/21 06:00	07/10/21 06:00	19:00	187,50	205398	206297	BRU788	Castello		
1065,00									



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
UTILIZAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL
NOME DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO: *Claudio Roberto Firmino*
CPF: *078474589-67*
Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino:

Data de Saída:

Hora de Saída:

Data de Chegada:

Hora de Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

Transporte do Paciente para ->
Começo Pradiz
Sant. Ant. Platino
Jacaruzinho
Curitiba
Zelândia Borlo (Blau)
Londrina
Araçongá



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir: 7065,00
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