



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 340/2021
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 paciente à cidade de Araongas, Londrina e Cornélio Procópio, Imbaú tratamento de saúde
de: 08/11/2021
à: 16/11/2021
Em, 17 Novembro de 2021.

REINALDO PEREIRA BARREIRA
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 17 Novembro de 2021.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 05 diárias de R\$40,00 + 01 diária de R\$62,50 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 17 Novembro de 2021.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$262,50** (duzentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, da agência nº.3882;

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
Ordenador 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, tesouraria e/ou contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal, anexado o motivo da viagem.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



NÚMERO DIÁRIA:

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

MOTORISTA: Reinaldo Pereira Barreira

| DATA/HORA SAÍDA | DATA/HORA CHEGADA | TOTAL HORA | VALOR DIÁRIO | SAÍDA KM | CHEGADA KM | PLACA | DESTINO | ASSINATURA |
|-------------------|-------------------|------------|--------------|----------|------------|----------|----------------------------------|----------------------|
| 08/11/21 03:30 | 08/11/21 11:00 | 7:30 | 40,00 | 97.181 | 97.324 | BCL-9476 | CORNELIO (HEMODIÁLISE) | Reinaldo P. Barreira |
| 08/11/21 18:00 | 09/11/21 03:00 | 9:00 | 40,00 | 300.247 | 300.597 | AEM-9642 | LONDREANA + APARPONÇAS (CENTRAL) | Reinaldo P. Barreira |
| 10/11/21 03:30 | 10/11/21 11:00 | 7:30 | 40,00 | 22.789 | 22.923 | BCL-2682 | CORNELIO (HEMODIÁLISE) | Reinaldo P. Barreira |
| 11/11/21 06:00 | 11/11/21 15:30 | 9:30 | 40,00 | 211.074 | 211.386 | BPU-7893 | APARPONÇAS (PACIENTE) | Reinaldo P. Barreira |
| 12/11/21 03:30 | 12/11/21 11:00 | 7:30 | 40,00 | 22.923 | 23.053 | BCL-2682 | CORNELIO (HEMODIÁLISE) | Reinaldo P. Barreira |
| 16/11/21 09:00 | 16/11/21 16:00 | 7:00 | 62,50 | 15.135 | 15.509 | BEG-2112 | IMBAÍ (PACIENTE INT.) | Reinaldo P. Barreira |

TOTAL - "262,50"



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

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 E BUSCAR PACIENTES ENTRE O
DIA 08/11/21 AO DIA 16/11/21 NAS CIDA-
DES DE:

- LONDRINA
- ARAPONGAS
- CORNELIO PROCÓPIO
- IMBAÚ



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

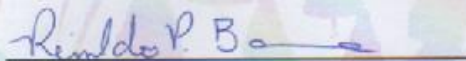
Particular:

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);



Assinatura do Servidor Beneficiário