

'Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 353/2021
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOAO GALDINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 650.803.009-49

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Curitiba, Jacarezinho e Londrina à tratamento de saúde

de: 13/11/2021

à: 29/11/2021

Em, 30 de Novembro de 2021.

Joao Galdino
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em, 30 de Novembro de 2021.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 08 diárias de R\$632,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 30 de Novembro de 2021.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$632.00** (Seiscentos e Trinta e Dois reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, 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.

Helio Assis Corrales
Assinatura do Responsável

NUMERO DE DIÁRIA 353 | 2021

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

MOTORISTA

Ygor Pina

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
13=11=21	14=11=21	1h	125,00	11.131	205,10	EDH580	Luizito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
14=11=21	15=11=21	1h	40,00	192,00	192,035	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
15=11=21	16=11=21	1h	40,00	192,380	192,476	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
16=11=21	17=11=21	1h	80,00	371,290	371,592	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
17=11=21	18=11=21	1h	185,00	193,181	192,980	BU1232	Luizito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
18=11=21	19=11=21	1h	40,00	192,915	192,050	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
19=11=21	20=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
20=11=21	21=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
21=11=21	22=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
22=11=21	23=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
23=11=21	24=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
24=11=21	25=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
25=11=21	26=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
26=11=21	27=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
27=11=21	28=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
28=11=21	29=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
29=11=21	30=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
30=11=21	31=11=21	1h	40,00	312,915	312,800	BU1232	Paragolito Tom Marinho	<i>[Signature]</i>
31=11=21	01=12=21	1h	632,00					<i>[Signature]</i>



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:
CPF:
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

13/10/21 - Cus. Comprom. guarda do Sal H. Angelino Casari Trank
16/11/21 - Jorcozinho transporte de Valente
17/11/21 - Jorcozinho transporte de Valente
19/11/21 - Sandrino transporte de Valente
23/11/21 - Curitiba transporte de Valente
24/11/21 - Jorcozinho transporte de Valente
26/11/21 - Sandrino transporte de Valente
29/11/21 - Jorcozinho transporte de Valente

J. Aldino



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:		632,00

5. LOCOMOÇÃO

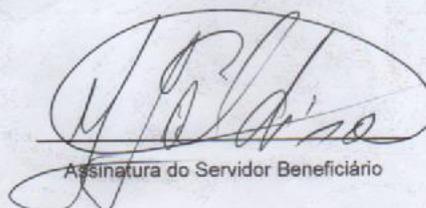
Veículo:		Placa:	
Frota:		Particular:	

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