



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.058/2022.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: NORACI DA SILVA VELANI

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 573.833.329-20

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Cornélio Procópio e Arapongas, Maringá, Jacarezinho e São Jerônimo da Serra, Sapopemba, Curitiba, Ivaiporã.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 734,00(setecentos e trinta e quatro reais)

Noraci da Silva Velani

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 02/03/2022

Marcelo Corinth

SUPERVISOR

Superior hierárquico do Departamento ou Secretaria em que o proponente se encontra 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\$734,00 referente à concessão de diária(s), no período de 01/02/2022 à 25/02/2022 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 003860, 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.

Adilson Martins Inácio



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária:

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

0987222

MOTORISTA *Marcelo de S. Veloso*

Data/Hora Saida	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diário	Saida km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
01-03-22 05:00	01-03-22 13:50	08:50	40,00	195,97	186,532	RO12259	Cirurgia HD <i>Guarapuá</i>	<i>[Signature]</i>
02-02-22 05:00	02-02-22 13:20	08:20	40,00	222,673	222,960	RO12259	Somp para Sord HD em <i>Caracas</i>	<i>[Signature]</i>
03-02-22 05:00	03-02-22 14:10	09:10	62,00	953,290	313,774	AM 9642	Guarapuá <i>Olho Verde</i>	<i>[Signature]</i>
04-02-22 04:30	04-02-22 20:00	15:30	105,00	107,884	102,045	RO12259	Somp para Sord e <i>Engenheiro</i>	<i>[Signature]</i>
07-02-22 05:00	07-02-22 13:30	08:30	40,00	206,455	206,666	RO12259	Somp para S. de <i>Uma Uniao</i>	<i>[Signature]</i>
08-02-22 05:30	08-02-22 15:10	09:40	125,00	00:00	401	BE3152	Suena <i>Receita em Curitiba</i>	<i>[Signature]</i>
11-02-22 07:00	11-02-22 15:30	08:30	40,00	256,66	258,53	RO12259	Reuniao em <i>E. Recipie</i>	<i>[Signature]</i>
16-02-22 05:30	16-02-22 13:30	08:00	40,00	260,075	260,347	RO12259	Somp para Somp <i>Engenheiro</i>	<i>[Signature]</i>
19-02-22 05:00	19-02-22 14:10	09:10	40,00	275,57	270,55	RO12259	Somp para Sord <i>H. Engenheiro</i>	<i>[Signature]</i>
22-02-22 15:00	22-02-22 00:30	08:30	40,00	27,441	27,704	RO12259	Suena <i>Receita em Curitiba</i>	<i>[Signature]</i>
23-02-22 13:00	23-02-22 22:50	09:50	62,00	262,536	262,659	RO12259	Suena <i>Receita em Curitiba</i>	<i>[Signature]</i>
25-02-22 04:30	25-02-22 18:00	13:30	80,00	385,519	385,813	RO12259	Somp para Sord.	<i>[Signature]</i>

734,00



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:
CPF: 573.233.328-20
Nº do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Vinerson*
Data de Saída: Hora de Saída:
Data de Chegada: Hora de Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

01 = 01-02-22 => Urgência HO Jacareizinho.
02 = 02-02-22 => Grupo para Sond HO e H. Cancer.
03 = 03-02-22 => Svaipora Alta Covid.
04 = 04-02-22 => Grupo para Sondura e Orapongas.
05 = 07-02-22 => Grupo para p/ S. S. da Serra Amanitar.
06 = 09-02-22 => Busca de Risco Curitiba.
07 = 13-02-22 => Reunião em Cornélio Secretariado P. S.
08 = 16-02-22 => Grupo para Homenagem Orapongas.
09 = 18-02-22 => Grupo para Sond H. Infantil.
10 = 22-02-22 => Internamento H. Infantil Sond.
11 = 23-02-22 => Internamento Maringa e Sond.
12 = 25-02-22 => Grupo para Sondura.



q

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias:	

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: <i>Caminhão</i>	Placa: <i>Ribeirão</i>
Frota: <i>Saúde</i>	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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);


Assinatura do Servidor Beneficiário