



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 450/2022
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 881.902.349-00

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

de: 05/09/2022

à: 11/10/2022

Em: 19 de outubro de 2022.

JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 19 de outubro de 2022.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 02 diárias de R\$80,00 + 04 diárias de R\$40,00 + 03 diárias de R\$125,00 + 02 diárias de R\$187,50 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 19 de outubro de 2022.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$1070,00** (um mil e setenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 03281-0, 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.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



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

MOTORISTA

João B. Oliveira

450/2022

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
05/09/2022 4:30	05/09/2022 20:55	16.25	80,00	75363	75696	BCO	Londrina-Arapongas	[Assinatura]
12/09/2022 1:30	12/09/2022 17:00	15.30	125	239762	240524	BCI	Curitiba	[Assinatura]
13/09/2022 6:00	13/09/2022 13:30	7.30	40	139748	139948	BCI	São Gerônimo da Serra	[Assinatura]
16/09/2022 4:30	16/09/2022 16:40	12.10	40	460350	460658	BPF	Londrina	[Assinatura]
19/09/2022 0:30	19/09/2022 20:30	20	187,50	63802	64547	BGO	Curitiba	[Assinatura]
23/09/2022 4:30	23/09/2022 18:30	14	80	460921	461240	BPF	Londrina	[Assinatura]
30/09/2022 0:00	30/09/2022 22:40	22.40	187,50	462737	463472	BPF	Curitiba	[Assinatura]
01/10/2022 4:30	01/10/2022 18:15	14.15	125	5531	5903	SDS	Londrina-Arapongas	[Assinatura]
05/10/2022 6:00	05/10/2022 16:00	10	40	286344	286676	BCI	Londrina	[Assinatura]
10/10/2022 5:00	10/10/2022 15:00	10	40	287073	287210	BCI	Paranaguá	[Assinatura]
11/10/2022 1:00	11/10/2022 18:10	17.10	125	54681	55433	FDH	Curitiba	[Assinatura]
			R\$ 1670,00					



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

05/09/2022: Levar pacientes em Londrina e Arapongas
12/09: Levar pacientes em Curitiba
13/09: Levar pacientes em São Jerônimo da Serra
16/09: Levar pacientes em Londrina
19/09: Levar pacientes em Curitiba
23/09: Levar pacientes em Londrina
30/09: Levar pacientes em Curitiba
04/10: Levar pacientes em Londrina e Arapongas
05/10: Levar pacientes em Londrina
10/10: Levar pacientes em Jacareizinho
11/10: Levar pacientes em Curitiba



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