



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 460/2022
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 556.662.569-04

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Londrina, Curitiba, Cornélio Procópio, Bandeirantes, Arapongas e Santa Mariana, São Jerônimo da Serra e Campo Largo à tratamento de saúde

de: 21/09/2022

à: 24/10/2022

Em: 26 de outubro de 2022.

FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 26 de outubro de 2022.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 02 diárias de R\$80,00 + 06 diárias de R\$40,00 + 03 diárias de R\$125,00 + 03 diárias de R\$187,50 + 05 diárias de R\$62,50 + 01 diária de R\$ 250,00 solicitada.

Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 26 de outubro de 2022.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$1900,00** (Um Mil e Novecentos Reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 03279-4, 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

NÚMERO DE DIÁRIA:

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

460/2022

MOTORISTA Francisco Claudio Adriano. 20/09-A-25/10/2022

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
21/09-0700	21/10-1330	6/30	4000	284410	284561	BCI-2218	Genêro Pucapio.	
23/09-1000	23/10-1715	7/15	4000	283624	283359	AZL-8175	Genêro Pucapio.	
27/09-0700	27/10-1315	6/30	4000	283398	283513	BCI-2230	Genêro Pucapio.	
01/10-0630	01/10-1300	6/30	4000	284845	284992	AZL-8175	Genêro Pucapio.	
04/10-0730	04/10-1350	6/30	4000	287452	287452	AZL-8175	Genêro Pucapio.	
08/10-0600	08/10-1350	6/30	4000	286246	287380	BCI-2232	Genêro Pucapio.	
09/09-0430	09/09-2130	17	12500	38908	4113	SDS-7263	Genêro Pucapio.	
11/10-0430	11/10-2210	18	12500	4765	5258	SDS-7263	Genêro Pucapio.	
02/09-0430	02/09-1720	12	6250	284581	142332	BCI-2232	Genêro Pucapio.	
09/09-1730	09/09-0030	7	6250	284260	284537	AZL-8175	Genêro Pucapio.	
07/10-0500	07/10-1600	11	6250	142068	142211	BCI-9472	Genêro Pucapio.	
13/10-1030	13/10-0150	9	6250	287119	287452	BCI-8175	Genêro Pucapio.	
05/10-0600	05/10-1700	11	6250	247176	247452	BCI-2232	Genêro Pucapio.	
05/10-2330	05/10-2355	24/15	25000	171240	172056	BCI-4419	Genêro Pucapio.	
01/10-1200	01/10-0200	13	8000	284942	284942	AZL-8175	Genêro Pucapio.	
02/10-0600	02/10-1400	8	8000	285448	285448	AZL-8175	Genêro Pucapio.	
05/10-0330	05/10-1940	19	18750	53922	54676	BCI-4419	Genêro Pucapio.	
10/10-2330	17/10-2130	22	18750	165592	166339	BCI-4419	Genêro Pucapio.	
09/10-2330	09/10-2030	21	18250	162200	168953	BCI-4419	Genêro Pucapio.	

29
254
1900,00



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

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

Em - 21-09 = Condado Próprio Hospital -
Em - 23-09 = Condado Próprio Hospital -
Em - 27-09 = Banderante Hospital -
Em 01/10 Banderantes Condado Santa Maria
Em 14/10 Banderantes Santa Maria Hospital -
Em 20/10 Londrina + Apurungas
Em 24/10 Condado Próprio Hospital -
Em 20/09 Londrina + Apurungas Hospital -
Em 30/09 Londrina + Apurungas Hospital -
Em 11/09 Londrina + Apurungas + Mandua Hospital -
Em 22/09 Condado Próprio Hospital -
Em 28/09 Londrina Hospital -
Em 02/10 Condado Próprio + Mandua Clínica -
Em 13/10 Apurungas Hospital -
Em 25/10 São Jerônimo Santa Antônio Hospital -
26/10 Em 26/10 Curitiba + Campo Largo + C. Grande, Hospital -
Em 01/10 Londrina Hospital -
Em 02/10 Londrina Hospital -
Em 05/10 Curitiba + C. Largo Hospital -
Em 16/10 Curitiba Hospital -
Em 24/10 Curitiba + C. Largo

Rua Paraná 983 - Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



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:

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

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br