



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 471/2022
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VALDECIR DE JESUS

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 556.662.809-53

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Cornélio Procópio e Santa Mariana à tratamento de saúde.

de: 24/10/2022

à: 28/10/2022

Em, 31 de outubro de 2022 _____

VALDECIR DE JESUS

Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 31 de outubro de 2022

Marcelo Corinth

Contador

CONCESSÃO

Concedo 05 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 31 de outubro de 2022

Dartagnan Calixto Fraiz

Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$200,00** (duzentos reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.727-1, 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

471/2022
Naldin de Jesus

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
24.10.2022 16.30	24.10.2022 16.00	10.30	40.00	434061	434205	ASE1993	Carmelito	Naldin
25.10.2022 16.30	25.10.2022 16.00	10.30	40.00	105460	105339	BCW3F15	Carmelito	Naldin
26.10.2022 18.30	26.10.2022 18.30	13.00	40.00	105339	105505	BCW3F15	Carmelito e Sta. Maria	Naldin
27.10.2022 16.00	27.10.2022 16.00	10.30	40.00	105505	105646	BCW3F15	Carmelito	Naldin
28.10.2022 16.00	28.10.2022 16.00	10.30	40.00	105646	105787	BCW3F15	Carmelito	Naldin



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: *Waldemar de Jesus*
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

24-10-2022 - Cornélio
25-10-2022 - Cornélio
26-10-2022 - Cornélio e Sta Mariana
27-10-2022 - Cornélio
28-10-2022 - Cornélio



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);

Naldes de Jesus
Assinatura do Servidor Beneficiário

RIBEIRÃO DO PINHAL