



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 509/2022
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VALDECIR DE JESUS

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF556.662.809-53

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

de: 16/1/2022

à: 28/11/2022

Em, 29 de novembro 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, 29 de novembro de 2022

Marcelo Corinth

Contador

CONCESSÃO

Concedo 09 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 29 de novembro de 2022

Dartagnan Calixto Fraiz

Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$360,00** (trezentos e sessenta 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 *Naldemar de Jesus*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
16.11.2022 5.30	16.11.2022 17.00	12.00	40,00	107 248	107 401	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
17.11.2022 5.30	17.11.2022 16.00	10.30	40,00	107 401	107 569	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
18.11.2022 5.30	18.11.2022 15.30	10.00	40,00	107 569	107 709	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
21.11.2022 5.30	21.11.2022 16.00	10.30	40,00	107 709	107 848	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
22.11.2022 5.30	22.11.2022 16.30	11.00	40,00	107 848	107 987	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
23.11.2022 5.30	23.11.2022 17.00	12.00	40,00	107 987	108 128	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
24.11.2022 5.30	24.11.2022 17.00	12.00	40,00	108 128	108 306	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
25.11.2022 5.30	25.11.2022 16.00	10.30	40,00	108 306	108 446	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
28.11.2022 5.30	28.11.2022 16.00	10.30	40,00	108 446	108 597	BCW3F15	Cornelão	Naldemar
			30,00					



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Nome do Servidor Beneficiário: *Valdeci 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

16 - 11 - 2022 - Carmelão
17 - 11 - 2022 - Carmelão
18 - 11 - 2022 - Carmelão
21 - 11 - 2022 - Carmelão
22 - 11 - 2022 - Carmelão
23 - 11 - 2022 - Carmelão
24 - 11 - 2022 - Carmelão
25 - 11 - 2022 - Carmelão
28 - 11 - 2022 - Carmelão



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 09 DIÁRIAS DE 40,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 360,00

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);

Naldemar de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário