



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 528/2022
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 074.537.008-09

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

de: 22/11/2022

à: 11/12/2022

Em, 15 dezembro de 2022.

ISRAEL BARCELOS DE REZENDE
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em :15 dezembro de 2022.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 02diárias de R\$125,00 + 02 diárias de R\$80,00 + 08 diárias de R\$40,00 solicitada.

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

Em15 dezembro de 2022.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$730,00** (Setecentos e Trinta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 18.565-5, da agência nº.0652-1.

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

PREFEITURA DE RIBEIRÃO DO PINHAL - ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NUMERO DIÁRIA:

528/2022

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

MOTORISTA	DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
Smarl Barcelos de Reges de	22/11/22 6:00	22/11/22 14:00	8:00	40,00	64,448	64,673	FDH 5889	Guarilomba	[Signature]
	24/11/22 5:00	24/11/22 18:00	13:00	125,00	258,103	258,436	880 7893	Curupombos	[Signature]
	25/11/22 04:00	25/11/22 18:00	14:00	80,00	12,165	12,457	808 9063	Guandine	[Signature]
	28/11/22 07:30	28/11/22 17:45	9:15	40,00	188,168	148,305	BCL 9476	Comunidade Hematolite	[Signature]
	30/11/22 4:00	30/11/22 18:50	14:50	125,00	13,160	13,544	808 9063	Curupombos	[Signature]
	01/12/22 6:00	01/12/22 14:30	8:30	40,00	253,738	253,888	BCL 8939	Curupombos HO	[Signature]
	05/12/22 8:00	05/12/22 14:30	6:30	40,00	283,905	283,077	722 875	Comunidade Regional	[Signature]
	06/12/22 4:30	06/12/22 13:00	8:30	40,00	254,178	254,258	BCL 2239	Curupombos HO	[Signature]
	07/12/22 09:00	07/12/22 12:30	3:30	40,00	148,427	148,859	BCL 8476	Comunidade Hematolite	[Signature]
	09/12/22 5:00	09/12/22 17:30	12:30	80,00	283,282	283,488	BCL 2278	São Jerônimo da Serra	[Signature]
10/12/22 8:00	10/12/22 14:30	6:30	40,00	78,560	78,683	BCL 2490	Comunidade Sítio Lou	[Signature]	
11/12/22 8:00	11/12/22 14:30	6:30	40,00	260,808	261,175	BCV 7883	Guandine HV	[Signature]	
TOTAL: 730,00									



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:

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

22/11/22 Assai Curitiba
24/11/22 Arapongas
25/11/22 Londrina
28/11/22 Carmo Hemodialise
30/11/22 Arapongas
01/12/22 Jacarezinho HO
05/12/22 Carmo Regional
06/12/22 Jacarezinho HO
08/12/22 Carmo Hemodialise
09/12/22 São Jerônimo de Serra
10/12/22 Carmo In. H. C.
11/12/22 LONDRINA. HU



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 02 + 125,00 + 02 + 80,00 + 08 de 49,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 730,00

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);

Assinatura do Servidor Beneficiário