



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 537/2022
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: CLÁUDIO ROBERTO FIRMINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 018.474.589-63

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Londrina, Santo Antônio da Platina, Bandeirantes, Arapongas, Cornélio Procópio, Curitiba e Santa Mariana à tratamento de saúde.

de: 07/12/2022

à: 30/12/2022

Em, 30 de dezembro de 2022.

CLÁUDIO ROBERTO FIRMINO
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 30 de dezembro de 2022.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 04 diárias de R\$80,00 + 07 diárias de R\$40,00 + R\$ + 02 diária de R\$250,00 + 02 diária de R\$125,00 + 01 diárias de 187,50 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, , 30 de dezembro de 2022.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$1537,50** (Um mil quinhentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 15342-6, 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



NUMERO DIÁRIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

537/2022

MOTORISTA Claudio Roberto Felmindo

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
07/12/2021 04:30	07/12/2021 07:00	04:30	80,00	260,085	260,376	B3U7893	Londrina	
07/12/2021 03:40	08/12/2021 00:00	04:40	85,00	78874	79550	B662492	Curitiba	
07/12/2021 06:00	07/12/2021 07:00	01:00	40,00	293489	293678	B662478	Comunidade Piraquã	
07/12/2021 07:00	07/12/2021 07:06:30	06:30	40,00	267775	267293	B3U7893	San. Mateus e Piraquã	
07/12/2021 06:00	07/12/2021 07:30	01:30	80,00	267576	267635	B3U7893	Comunidade Piraquã	
07/12/2021 04:30	07/12/2021 07:30	03:00	80,00	68326	68624	D1H5882	Londrina	
07/12/2021 03:30	07/12/2021 06:00	02:30	25,00	782955	783779	B1F4479	Curitiba	
07/12/2021 02:00	07/12/2021 06:30	04:30	40,00	227888	227982	B662479	Piraquã	
07/12/2021 04:00	07/12/2021 07:30	03:30	85,00	76985	77378	5159063	Curitiba	
07/12/2021 04:30	07/12/2021 07:00	02:30	85,00	692	7045	5107447	Curitiba	
07/12/2021 02:00	07/12/2021 07:00	05:00	40,00	227307	227470	B662479	Comunidade Piraquã	
07/12/2021 00:30	07/12/2021 07:30	07:00	87,50	82570	83347	B662478	Curitiba	



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 *Claudio Roberto Fernandes* , 531/2022

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
24/02/2022 07:00	24/02/2022 07:00	07:00	40,00	264774	264220	BPU7893	Presidência	
27/02/2022 06:00	27/02/2022 07:00	07:00	40,00	255803	256008	Bc0232	Corneliano Procopio	
28/02/2022 04:30	28/02/2022 05:30	07:30	80,00	77767	72030	FJH5882	Londrino	
30/02/2022 07:00	30/02/2022 07:00	07:00	40,00	83469	83678	R021492	Ser. Aut. - do Município	
			153750					



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: *Claudio Roberto Curmino*

CPF: *01847458963*

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

Transporte de pacientes para ->

Curitiba

Londrina

Sant. Ant. do Pinhal

Carmelito Procopio

Pandeiros

Sant. Mariano

Cratanga



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 02 de 250,00 + 01 de 187,50 + 02 de 125,00 + 04 de 80,00 + 01 de 140,00
Valor Unitário das Diárias: Valor a Restituir: 1537,50
Valor total das Diárias: 1537,50

5. LOCOMOÇÃO

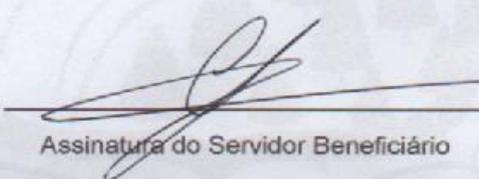
Veículo: Placa:
Frota: Particular:

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