



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 01/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Edivaldo Adriano da Veiga

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 019.780.439-02

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

de: 16/12/2022

à: 30/12/2022

Em: 03 de janeiro de 2023.

Edivaldo Adriano da Veiga
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 03 de janeiro de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$187,50 + 03 diárias de R\$80,00 + 05 diárias de R\$40,00 solicitada.

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

Em: 03 de janeiro de 2023

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$627,50** (Seiscentos e Vinte 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 nº. 62560-4, da agência nº.0717

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

01/2023

MOTORISTA Edivaldo Adriano da Trigo

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
16/11/22 00:00	17/11/22 18:30	18:30	187,50	68746	69664	FMS38L	Curitiba	[Signature]
19/11/22 06:00	19/11/22 16:00	09:00	40,00	82302	82442	BH6299L	Jacarejinho	[Signature]
20/11/22 04:30	20/11/22 17:00	12:30	80,00	1269	1576	S27967	Montevidéu	[Signature]
21/11/22 04:30	21/11/22 18:30	14:00	80,00	14126	141319	BK23ES	C. Pracegião - Montevideo	[Signature]
22/11/22 06:00	22/11/22 15:00	09:00	40,00	185799	185942	BD44H9	C. Pracegião	[Signature]
26/11/22 06:30	26/11/22 14:00	07:30	40,00	222948	223400	RC1219	C. Pracegião	[Signature]
28/11/22 10:00	28/11/22 16:00	06:00	40,00	256028	256159	RC1232	Jacarejinho	[Signature]
29/11/22 04:30	29/11/22 16:45	12:15	80,00	186768	187077	BD44H9	Montevidéu	[Signature]
30/11/22 06:00	30/11/22 13:30	07:30	40,00	295845	295971	RC1218	C. Pracegião	[Signature]

R\$ 627,50.



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

Entre os dias 16/11/22 a 30/11/22.
Realizar o transporte de pacientes para
realização de consultas e exames,
nas cidades de:
- Curitiba
- Jacareizinho
- Londrina
- C. Princesa
- Santa Maria.



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 de 197,60 + 03 de 80,00 + 05 de 40,00	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias: 627,50	

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