



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 05/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 556.662.569-04

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

de: 19/12/2022

à: 09/01/2023

Em: 10 de janeiro de 2023.

FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em: 10 de janeiro de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 03 diárias de R\$40,00 + 01 diárias de R\$125,00 + 01 diárias de R\$187,50 + 02 diárias de R\$62,50 + 01 diária de R\$ 250,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, : 10 de janeiro de 2023..

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$807,50** (Oitocentos 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. 03279-4, 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:

05/2023

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

MOTORISTA		2022									
Francisco Claudis Adriano? Em. 19/12/20		A-08/01/2023									
Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura			
19-12-00:30	20-12-03:15	27	250,00	184 569	185 358	VAM 44.19	Lucifina + C. Negro.				
21-12-10:00	21-12-18:28	8	40,00	222 470	222 609	SADIM 2319	Santa. Ineziana				
22-12-07:00	22-12-15:00	8	40,00	222 609	222 748	OMIX 2319	Coenelto Procopio				
28-12-08:00	28-12-14:00	8	62,50	264 910	265 145	Amorimancha B.2.U	Loncheira				
29-12-07:06	29-12-16:00	9	62,50	256 109	256 287	OMIX 2322	Coenelto Procopio				
04-01-06:00	04-01-13:00	7/30	40,00	187 363	187 525	VAM 44.19	Coenelto Procopio				
05-01-04:30	06-01-17:28	13	125,00	297 141	297 491	OMIX 2218	Loncheira + Aeroporto gen. Assunção				
08-01-01:00	09-01-14:00	18	187,50	85 315	86 082	602 2.192	Lucifina.				
		78	807,50								



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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

Em - 19-12 - Foi Curitiba + C. Largo - Clinicas + Hospitais.
Em - 21/12 - Foi Santa Mariana. Hospital.
Em - 22/12 - Foi Cornélio Procopio - Clinicas.
Em - 28/12 - Foi Londrina - Clinicas + Hospitais.
Em - 29/12 - Foi Cornélio Procopio - Clinicas.
Em - 04/01 - Foi Cornélio Procopio - Clinicas + Hospitais.
Em - 06/01 - Foi Londrina + Ampangas + Apucarana - Clinicas + Hospitais
Em - 09/01 - Foi Curitiba - Clinicas + Hospitais.



4. VALOR SOLICITADO:

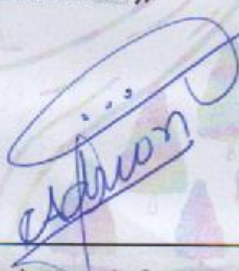
Números de Diárias: 01 de 250,00 + 01 de 187,50 + 01 de 05,00 + 02 de 62,50 + 03 de 49,00
Valor Unitário das Diárias: Valor a Restituir:
Valor total das Diárias: 807,50

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