



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 08/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 040.441.949-63

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de, Bandeirantes, Santa Mariana e Cornélio Procópio à tratamento de saúde
de: 23/12/2022

à: 13/01/203

Em: 13 de janeiro de 2023.

JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 13 de janeiro de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 13 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 13 de janeiro de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$520,00** (quinhentos e vinte reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 21.498-1, 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



NUMERO DIÁRIA:

MOTORISTA

Jose Carlos Rodrigues Ribeiro

08/2023

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
23-12-2022 3:02 h	23-12-2022 11:20 h	8:18 h	40,00	39374	39505	BCP-2682	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
26-12-2022 3:02 h	26-12-2022 11:15 h	8:13 h	40,00	149898	150034	BCP-9476	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
29-12-2022 3:10 h	29-12-2022 11:30 h	8:20 h	40,00	39505	39635	BCP-2682	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
30-12-2022 3:06 h	30-12-2022 11:16 h	8:10 h	40,00	150034	150167	BCP-9476	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
2-1-2023 3:07 h	2-1-2023 11:30 h	8:23 h	40,00	150167	150299	BCP-9476	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
3-1-2023 7:00 h	3-1-2023 14:10 h	7:10 h	40,00	265781	265947	B8U-7893	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
4-1-2023 3:08 h	4-1-2023 11:30 h	8:22 h	40,00	150299	150432	BCP-9476	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
6-1-2023 3:07 h	6-1-2023 11:30 h	8:23 h	40,00	39635	39768	BCP-2682	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
9-1-2023 3:00 h	9-1-2023 11:30 h	8:30 h	40,00	39768	39898	BCP-2682	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
10-1-2023 5:30 h	10-1-2023 13:00 h	7:30 h	40,00	150913	151058	BCP-9476	Cornélio Regional	<i>J. Ribeiro</i>
11-1-2023 3:03 h	11-1-2023 11:30 h	8:27 h	40,00	39898	40026	BCP-2682	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>
12-1-2023 9:00 h	12-1-2023 16:00 h	7:00 h	40,00	268045	268175	B8U-7893	Bandimantes/S. Mateus	<i>J. Ribeiro</i>
13-1-2023 3:10 h	13-1-2023 11:30 h	8:20 h	40,00	40220	40354	BCP-2682	Cornélio Hemodialis	<i>J. Ribeiro</i>

R\$ 520,00 Reais



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

* Transporte de Pacientes para Tratamento de Saúde -
* Nas Seguintes Cidades - Cornélio Procopio e Santa
Mariana / Bandeirantes
* Nas Seguintes Datas: 23-12-2022 a 13-1-2023



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: *13 Diárias*
Valor Unitário das Diárias: *40,00 reais* Valor a Restituir: *520,00*
Valor total das Diárias: *13 diárias 520,00*

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);

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário