



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 36//2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VALDECIR DE JESUS

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF556.662.809-53

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

de: 06/02/2023

à: 10/02/2023

Em, 13 de fevereiro de 2023 _____

VALDECIR DE JESUS

Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em13 de fevereiro de 2023.

Marcelo Corinth

Contador

CONCESSÃO

Concedo 05 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em13 de fevereiro de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz

Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$200,00** (duzentos reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.727-1, 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

36/2023

MOTORISTA *Naldreis de Souza*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
06.02.2023 06.00	06.02.2023 16.00	10,30	40,00	114278	114419	BcW3F15	Cornelio	Naldreis
07.02.2023 07.00	07.02.2023 16.00	10,30	40,00	114419	114586	BcW3F15	Cornelio e STA Mariana	Naldreis
08.02.2023 08.00	08.02.2023 16.00	10,30	40,00	114586	114745	BcW3F15	Cornelio e STA Mariana	Naldreis
09.02.2023 09.00	09.02.2023 16.30	11,00	40,00	114745	114907	BcW3F15	Cornelio e STA Mariana	Naldreis
10.02.2023 10.00	10.02.2023 16.00	10,30	40,00	114907	115042	BcW3F15	Cornelio	Naldreis
			200,00					



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: *Naldewi de Jesus*

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

06.02--2023 - - - - Cornelio
07.02--2023 - - - - Cornelio e STA Mariana
08.02--2023 - - - - Cornelio e STA Mariana
09.02--2023 - - - - Cornelio e STA Mariana
10.02--2023 - - - - Cornelio



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 05 diárias de R\$ 40,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir: R\$ 200,00

Valor total das Diárias: R\$ 200,00

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);

Naldemar de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário