



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 106/2023
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 Bandeirantes, Arapongas, Curitiba, Cambará e Londrina à tratamento de saúde.
de: 01/03/2023

à: 16/03/2023

Em, 20 de março de 2023.

CLÁUDIO ROBERTO FIRMINO
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em: 20 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 03 diárias de R\$40,00 + 03 diárias de R\$80,00 + 01 diária de R\$125,00 + 02 diárias de 187,50 + 01 diária de R\$250,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 20 de março de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$1110,00** (um mil cento e dez reais), 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

MOTORISTA

Cláudio Roberto Figueira

10/2023

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
01/03/23 16:30	07/03/23 17:40	06:10	40,00	267947	262099	BCD 32	Bondaria	
03/03/23 14:30	03/03/23 19:00	04:30	125,00	7255	7965	SR 9067	Profengen Bondaria	
06/03/23 07:30	06/03/23 14:00	06:30	80,00	303663	303947	BCD 78	Londrina	
06/03/23 23:30	07/03/23 18:20	08:50	182,50	87770	88549	FM 45802	Curitiba	
08/03/23 07:00	08/03/23 14:20	07:20	80,00	93787	94739	BCD 242	Londrina	
09/03/23 12:30	10/03/23 19:20	06:50	182,50	230373	237084	BCD 79	Curitiba	
13/03/23 10:00	13/03/23 17:00	07:00	40,00	237084	237255	BCD 79	Cambará e Londrina	
13/03/23 12:30	14/03/23 00:00	09:30	250,00	237255	232092	BCD 79	Curitiba	
15/03/23 12:30	15/03/23 19:00	06:30	80,00	276749	277099	BRU 7893	Bondaria e Londrina	
16/03/23 10:00	16/03/23 17:00	07:00	40,00	277099	277200	BRU 7893	Bondaria	
			1110,00					



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: *Paulo Roberto Fumino*

CPF: *018.474.589-63*

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

Londrini

Cafengó

Londrariz

[Assinatura]
RIBEIRÃO DO PINHAL



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 03 DE 40,00 + 03 DE 19,00 + 01 DE 129,00 + 02 DE 181,50 + 1 DE 250,00
Valor Unitário das Diárias: Valor a Restituir: 770,00
Valor total das Diárias: 1119,00

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);

Assinatura do Servidor Beneficiário