

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 341/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Adalberto Junior Aparecido de Almeida

CARGO/FUNÇÃO: Servente

CPF: 109.322.509-20

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Carlópolis e Cornélio Procopio a tratamento de saúde.

Dia: 25/04 e 28/04

Em: 15 de maio de 2025.

Adalberto Junior Aparecido de Almeida
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em, 15 de maio de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 02 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 15 de maio de 2025.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$80,00** (oitenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 4543-5 da agência nº 0717.

Deiziane Rodrigues Escaraber
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



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**
ESTADO DO PARANÁ

NUMERO DIÁRIA:

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

NOME: Adalberto Junior Aparecido de Almeida

CARGO/FUNÇÃO: Servente

CPF: 109.322.509-20

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
07:00 25/04	13:00 25/04	6	40,00	166911	167029	601 BER 792	Colono Paulo

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. JUSTIFICATIVA

Transporte de Pacientes

VALOR SOLICITADO:

Número de Diária: 01

Valor Unitário das Diária: 40,00

Valor a Restituir:

Valor total das Diária: 40,00

4. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;

5. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;

Adalberto Junior

Assinatura do Servidor Beneficiário



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

NUMERO DIÁRIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIA DE MOTORISTAS

NOME: Adalberto Junior Aparecido de Almeida

CARGO/FUNÇÃO: Servente

CPF: 109.322.509-20

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO
11:30 28/04	19:20 28/04	8:00	40,00	221144	221304	SP F6H5B82	Carbopol

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. JUSTIFICATIVA

Transporte de Pacientes

VALOR SOLICITADO:

Número de Diária: 1

Valor Unitário das Diária: 40,00

Valor a Restituir:

Valor total das Diária: 40,00

4. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;

5. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;

Adalberto Junior

Assinatura do Servidor Beneficiário