



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 169/2023**  
**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 Procopio, Arapongas, Jacarezinho, São Jerônimo da Serra, Campo Largo à tratamento de saúde.

**de:** 29/03/2023

**à:** 15/04/2023

**Em:** 17de abril 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:** 17de abril de 2023.

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 02 diárias de R\$40,00 + 01 diárias de R\$125,00 + 03 diárias de R\$182,50 + 01 diárias de R\$ 82,50 + 01 diária de R\$62,50 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em,** : 17de abril de 2023.

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de **R\$960,00** (novecentos e sessenta reais), 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



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

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária:

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

MOTORISTA

Francisco Claudio Adorno: de 29/04 - A - 15/04/2023. 16/8/2023

| Data/Hora Saída | Data/Hora Chegada | Total hora | Valor diária | Saída Km | Chegada Km | Placa         | Destino /Justificativa | Assinatura |
|-----------------|-------------------|------------|--------------|----------|------------|---------------|------------------------|------------|
| 29-03 03:30     | 29-03 18:10       | 15         | 62.50        | 82560    | 82690      | Van B.99 9972 | Jacarecinho.           |            |
| 31-03 06:00     | 31-03 22:00       | 7          | 40.00        | 265319   | 265500     | Van B.51 2282 | extensão Jacarecinho.  |            |
| 02-04 20:42     | 03-04 17:27       | 21         | 18250        | 309257   | 310057     | Van B.51 2213 | Londrina               |            |
| 04-04 04:46     | 04-04 17:10       | 12         | 6250         | 234534   | 234641     | Van B.51 2219 | Jacarecinho            |            |
| 05-04 04:40     | 05-04 15:00       | 11         | 8250         | 4717     | 4911       | Van B.51 2247 | São Teotônio           |            |
| 05-04 17:30     | 06-04 23:00       | 29         | 18250        | 207110   | 209110     | Van B.51 2244 | Londrina               |            |
| 11-04 20:30     | 12-04 21:49       | 24         | 18250        | 209984   | 209763     | Van B.51 2244 | Londrina + L. haeco.   |            |
| 13-04 05:00     | 13-04 14:30       | 9/30       | 40.00        | 83017    | 83109      | Van B.51 2244 | Londrina Jacarecinho   |            |
| 15-04 04:30     | 15-04 04:30       | 10         | 125.00       | 311795   | 312168     | Van B.51 2244 | Londrina + Acopongas.  |            |
|                 |                   | 78         | 960.00       |          |            |               |                        |            |
|                 |                   |            |              |          |            |               |                        |            |
|                 |                   |            |              |          |            |               |                        |            |



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: Poder Executivo – (colocar Secretaria ou departamento)

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 29/03 - fui em Jacarecinho Hospital.  
Em 30/03 - fui em Cornélio Proença Clínica.  
Em 02/04 - fui em Curitiba Hospital + Clínica.  
Em 04/04 - fui em Jacarecinho Hospital.  
Em 05/04 - fui em São Jerônimo Hospital.  
Em 05/04 - fui em Curitiba Hospital + Clínica.  
Em 11/04 - fui em Curitiba + C. Wago Hospital.  
Em 13/04 - fui em Cornélio Proença Clínica.  
Em 15/04 - fui em Londrina + Arapongas Hospital.



**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: 02 de 62,50 + 02 de 40,00 + 03 de 18,50 + 01 de 82,5 + 01 de 125,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 960,00

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo:

Placa:

Frota:

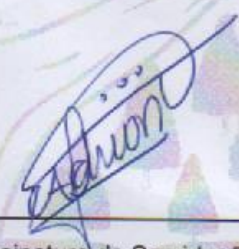
Particular:

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

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300  
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br