



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 130/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: REINALDO PEREIRA BARREIRA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 027.030.439-88

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Transporte de paciente à cidade de Ourinhos, Arapongas, Londrina e Cornélio Procópio, Santa Mariana, Jacarezinho, São Jerônimo da Serra para tratamento de saúde

de: 09/03/2023

à: 27/03/2023

Em, 27 de março de 2023.

REINALDO PEREIRA BARREIRA
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em: 27 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 09 diárias de R\$40,00 + 02 diárias de R\$125,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 27 de março de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$610,00** (seiscentos e dez reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, 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



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



NÚMERO DIÁRIA:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA

REINALDO PEREIRA BARREIRA

130/2023

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
13/03/23 04:30	13/03/23 20:00	15:30	40,00	9.059	9.418	002.9663	Arararas + Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
09/03/23 12:50	09/03/23 19:15	6:25	40,00	89.290	89.557	FDH. 9382	Cametão + Londrina (Paciente F. Almeida)	Reinaldo P.B.
14/03/23 04:15	14/03/23 12:30	8:15	40,00	89.186	90.479	FDH. 9382	Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
16/03/23 10:00	16/03/23 17:45	7:45	40,00	91.276	91.541	FDH. 9382	Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
17/03/23 07:30	17/03/23 14:00	6:30	40,00	3495	3631	SDV. 3447	Cametão + Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
20/03/23 06:30	20/03/23 13:00	6:30	40,00	264.158	264.343	BCI. 2232	Cametão + Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
21/03/23 05:45	21/03/23 12:30	6:45	40,00	3786	3934	SDV. 3447	Cametão + Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
24/03/23 09:00	24/03/23 17:40	8:40	40,00	264.600	264.861	BCI. 2232	Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
27/03/23 04:30	27/03/23 20:00	15:30	40,00	24.784	25.336	SDS. 9063	Arararas + Londrina (Paciente)	Reinaldo P.B.
24/03/23 05:45	24/03/23 12:10	6:25	40,00	233.269	233.481	BCI. 2219	Jacareinho + Santa Maria (Paciente)	Reinaldo P.B.
27/03/23 05:45	27/03/23 13:30	7:45	40,00	9.418	9.618	SDS. 9667	São Jerônimo da Serra (Paciente)	Reinaldo P.B.
TOTAL: 610,00								



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: SECRETARIA 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

LEVAR E BUSCAR PACIENTES DO DIA 09/03/23
AO DIA 27/03/23 NAS CIDADES DE:

- OURINHOS - SP
- APAENHAS
- LONDRINA
- CORNELIO PROCOPIO
- SANTA MARIANA
- JACAREZINHO
- SÃO JERONIMO DA SERRA



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

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);

Rinaldo P. B.

Assinatura do Servidor Beneficiário