



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.86/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:Edivaldo Adriano da Veiga

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:019.780.439-02

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades Cornélio Procópio

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 560,00(quinientos e sessenta reais)

Edivaldo Adriano da Veiga

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;

Em, 13/04/2021.

Marcelo Corinth

SUPERVISOR

Superior hierárquico do Departamento ou Secretaria em que o proponente encontra-se lotado, responsável por controlar e fiscalizar as saídas dos agentes públicos a serviço do município.

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

Concedo diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$560,00referente à concessão de diária(s), no período de 23/03/2021 à 12/04/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 62560-4, da agência nº.0717;

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
Ordenadora 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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli

NUMERO DIÁRIA: 86/2021

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

MOTORISTA

Edivaldo Adriano da Silva

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
23/03/2021 5:30h	23/03/2021 16:00h	10:30	110,00	118924	119072	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
24/03/2021 5:30h	24/03/2021 15:30h	10:00	110,00	119072	119216	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
25/03/2021 5:30h	25/03/2021 15:30h	10:00	110,00	119216	119368	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
26/03/2021 5:30h	26/03/2021 14:30h	9:00	110,00	119368	119520	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
29/03/2021 5:30h	29/03/2021 15:00h	9:30	110,00	119520	119668	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
30/03/2021 5:30h	30/03/2021 16:00h	10:30	110,00	119668	119809	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
01/04/2021 5:30h	01/04/2021 16:00h	10:30	110,00	119809	119996	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
02/04/2021 5:30h	02/04/2021 18:00h	12:30	110,00	119996	120168	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
03/04/2021 5:30h	03/04/2021 15:30h	10:00	110,00	120168	120325	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
06/04/2021 5:30h	06/04/2021 15:00h	9:30	110,00	120325	120469	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
07/04/2021 5:30h	07/04/2021 16:00h	10:30	110,00	120469	120623	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
08/04/2021 5:30h	08/04/2021 15:30h	10:00	110,00	120623	120820	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
09/04/2021 5:30h	09/04/2021 16:00h	10:30	110,00	120820	120966	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]
22/04/2021 5:30h	22/04/2021 14:00h	9:30	110,00	121144	121144	RCW3515	Condição / Clinicas	[Assinatura]



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

23/03/2021 - Cornélio levar pacientes p/ Consultas e exames
24/03/2021 - Cornélio levar pacientes p/ Consultas e exames
25/03/2021 - Cornélio levar pacientes p/ Consultas e exames
26/03/2021 - Cornélio levar pacientes p/ Consultas e exames
29/03/2021 - Cornélio - Trindade, levar pacientes Consultas
30/03/2021 - Cornélio levar pacientes p/ Consultas
31/03/2021 - Cornélio levar pacientes p/ Consultas
01/04/2021 - Cornélio levar pacientes p/ Consultas
05/04/2021 - Cornélio levar pacientes p/ exames e Consultas
06/04/2021 - Cornélio levar pacientes p/ exames e Consultas
07/04/2021 - Cornélio levar pacientes p/ exames e Consultas
08/04/2021 - Cornélio levar pacientes p/ exames e Consultas
09/04/2021 - Cornélio levar pacientes p/ exames e Consultas
12/04/2021 - Cornélio levar pacientes p/ exames e Consultas



**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);

Edinaldo Adriano da Silva

Assinatura do Servidor Beneficiário