



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - PR

Empenhos de Diárias Concedidas

Período de Empenho: 01/03/2024 a 31/03/2024

Página: 1

Empenho	Data:	Funcional	Conta	Recurso	Natureza de	Valor
1528/2024	04/03/2024	07.001.10.301.0010.2	1410	494	3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	700,00

Servidor: 9108-1 PAULO CESAR MENOTTI CPF: 581.337.809-00 RG: 4.179.729-0

Descrição:

REFERENTE A REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA O MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, RELATIVO A BUSCAR PACIENTE QUE ENCONTRAVA-SE INTERNADO M TRTAMENTO ATRAVES DA CENTRAL DE LEITOS NO HOSPITAL DO ROCIO CAMPO LARGO.

Liquidação	Data	Valor
1357/2024	04/03/2024	700,00

Lei/ato Lei ordinária 542/2018

Data	04/03/2024	Data	05/03/2024	Número de	2,0	Valor	350,00	Valor total	700,00
------	------------	------	------------	-----------	-----	-------	--------	-------------	--------

Destino Campo Largo - PR

Meio de transporte Frota do Município

Tipo Transporte de Pacientes

Custo do meio de transporte R\$ 450,00

DIÁRIAS PARA O MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, RELATIVO A BUSCAR PACIENTE QUE ENCONTRAVA-SE INTERNADO M TRTAMENTO ATRAVES DA CENTRAL DE LEITOS NO HOSPITAL DO ROCIO CAMPO LARGO.

Pagamento	Data	Valor
1398/2024	04/03/2024	700,00

Empenho	Data:	Funcional	Conta	Recurso	Natureza de	Valor
2048/2024	22/03/2024	10.004.08.244.0008.2	5811	936	3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	1050,00

Servidor: 3212-3 MELISSA GIMAIEL FERREIRA CPF: 015.066.779-59 RG: 63938300

Descrição:

REFERENTE A REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR CURSO: FENAS PELO BRASIL.

Liquidação	Data	Valor
1734/2024	22/03/2024	1050,00

Lei/ato Lei ordinária 542/2018

Data	25/03/2024	Data	27/03/2024	Número de	3,0	Valor	350,00	Valor total	1050,00
------	------------	------	------------	-----------	-----	-------	--------	-------------	---------

Destino Curitiba - PR

Meio de transporte Rodoviário

Tipo Outros Objetivos não ligados ao TCE/PR

Custo do meio de transporte R\$ 341,88

REFERENTE A REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR CURSO: FENAS PELO BRASIL.

Pagamento	Data	Valor
1782/2024	22/03/2024	1050,00

Empenho	Data:	Funcional	Conta	Recurso	Natureza de	Valor
2049/2024	22/03/2024	10.004.08.244.0008.2	5810	0	3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	2100,00

Servidor: 6191-3 Adriane da Freiria Martins Lopes CPF: 048.657.349-45 RG: 6704887-3 PR Cargo: Fiscal de Contrato

Descrição:

REFERENTE A REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR CURSO: FENAS PELO BRASIL.

Liquidação	Data	Valor
1735/2024	22/03/2024	2100,00

Lei/ato Lei ordinária 542/2018

Data	25/03/2024	Data	28/03/2024	Número de	3,0	Valor	700,00	Valor total	2100,00
------	------------	------	------------	-----------	-----	-------	--------	-------------	---------

Destino Curitiba - PR

Meio de transporte Rodoviário

Tipo Outros Objetivos não ligados ao TCE/PR

Custo do meio de transporte R\$ 341,88

REFERENTE A REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA PARTICIPAR CURSO: FENAS PELO BRASIL.

Pagamento	Data	Valor
1783/2024	22/03/2024	2100,00

Empenho	Data:	Funcional	Conta	Recurso	Natureza de	Valor
2346/2024	27/03/2024	07.001.10.301.0010.2	1410	494	3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	700,00

Servidor: 5284-1 RICARDO LUIZ MIOTTO CPF: 024.340.719-02 RG: 77339248 Cargo: Motorista

Descrição:

REFERENTE A REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA O MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, RELATIVO TRANSFERENCIA VIA CENTRAL DE LEITO PARA O HOSPITAL ANGELINA CARON QUE ENCONTRAVA-SE INTERNADA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS.



MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS - PR

Empenhos de Diárias Concedidas

Período de Empenho: 01/03/2024 a 31/03/2024

Página: 2

Liquidação	Data	Valor			Lei/ato	Requerimento 8/2023			
1988/2024	27/03/202	700,00							
Lei/ato	Lei ordinária 542/2018								
Data	26/03/2024	Data	28/03/2024	Número de	2,0	Valor	350,00	Valor total	700,00
Destino	Curitiba - PR					Tipo	Outros Objetivos não ligados ao TCE/PR		
Meio de transporte	Frota do Município					Custo do meio de transporte	R\$ 400,00		
DIÁRIAS PARA O MOTORISTA LOTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, RELATIVO TRANSFERENCIA VIA CENTRAL DE LEITO PARA O HOSPITAL ANGELINA CARON QUE ENCONTRAVA-SE INTERNADA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE INDIANÓPOLIS.									
Pagamento	Data	Valor							
1909/2024	27/03/2024	700,00							

TOTAL DE EMPENHOS LÍQUIDOS DE DIÁRIAS DO R\$ 4.550,00