

RELAÇÃO MENSAL DE REEMBOLSO DE DIÁRIAS CONCEDIDAS

| T<br>A<br>B<br>E<br>L<br>A | CATEGORIA FUNCIONAL                                                                                                                                                         | DENTRO DO ESTADO |            | FORA DO ESTADO |            | BRASILIA   |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|------------|------------|
|                            |                                                                                                                                                                             | CAPITAL          | INTERIOR   | CAPITAL        | INTERIOR   |            |
|                            | Prefeito e Vice-Prefeito                                                                                                                                                    | R\$ 700,00       | R\$ 500,00 | R\$ 750,00     | R\$ 500,00 | R\$ 900,00 |
|                            | Secretário, Chefe de Gabinete, Diretor do SAAE, Procurador Jurídico, Controle Interno, Diretor de Contabilidade, Consultor/Procuradores enquadrados como Agentes Políticos. | R\$ 650,00       | R\$ 400,00 | R\$ 700,00     | R\$ 400,00 | R\$ 850,00 |
|                            | Diretor de Nível Superior, Assessores, Coordenadores e Chefes de Departamentos.                                                                                             | R\$ 400,00       | R\$ 300,00 | R\$ 400,00     | R\$ 250,00 | R\$ 650,00 |
|                            | Motoristas das Secretarias de Saúde, Educação e Ação Social, Demais servidores e Colaboradores eventuais.                                                                   | R\$ 120,00       | R\$ 100,00 | R\$ 250,00     | R\$ 150,00 | R\$ 600,00 |
|                            | Motoristas (Distancias inferiores a 101km, conforme Decreto 2895/2014                                                                                                       | R\$ 40,00        |            |                |            |            |

| nº  | NOME                   | CARGO     | CPF            | DIÁRIAS | DESTINO           | PERÍODO             | MOTIVO                        | VALOR      | SECRETARIA | VEICULO           | PLACA    | DESPESAS | SITUAÇÃO          | VALOR RESTITUÍDO |
|-----|------------------------|-----------|----------------|---------|-------------------|---------------------|-------------------------------|------------|------------|-------------------|----------|----------|-------------------|------------------|
| 423 | EDNARDO PADUAN         | MOTORISTA | 878.967.029-91 | 5       | LONDRINA          | 16/03/20 A 20/03/20 | TRANSP. DE PACIENTES DA SAÚDE | R\$ 200,00 | SAÚDE      | VEICULO MUNICIPAL | AXZ-5260 | -        | DEVOLUÇÃO PARCIAL | R\$ 120,00       |
| 424 | MARCOS EDUARDO GEROLDI | MOTORISTA | 619.400.899-72 | 5       | CORNÉLIO PROCÓPIO | 16/03/20 A 20/03/20 | TRANSP. DE PACIENTES DA SAÚDE | R\$ 200,00 | SAÚDE      | VEICULO MUNICIPAL | AIB-5671 | -        | DEVOLUÇÃO PARCIAL | R\$ 80,00        |
| 457 | EDNARDO PADUAN         | MOTORISTA | 878.967.029-91 | 5       | LONDRINA          | 23/03/20 A 27/03/20 | TRANSP. DE PACIENTES DA SAÚDE | R\$ 200,00 | SAÚDE      | VEICULO MUNICIPAL | AXZ-5260 | -        | DEVOLUÇÃO PARCIAL | R\$ 80,00        |
| 489 | CARLOS ROBERTO AMARAL  | MOTORISTA | 034.925.229-71 | 5       | LONDRINA          | 30/03/20 A 03/04/20 | TRANSP. DE PACIENTES DA SAÚDE | R\$ 200,00 | SAÚDE      | VEICULO MUNICIPAL | BCU-7B15 | -        | DEVOLUÇÃO PARCIAL | R\$ 40,00        |
| 548 | CARLOS ROBERTO AMARAL  | MOTORISTA | 034.925.229-71 | 5       | LONDRINA          | 13/04/20 A 17/04/20 | TRANSP. DE PACIENTES DA SAÚDE | R\$ 200,00 | SAÚDE      | VEICULO MUNICIPAL | BCU-7B15 | -        | DEVOLUÇÃO PARCIAL | R\$ 80,00        |
| 593 | CARLOS ROBERTO AMARAL  | MOTORISTA | 034.925.229-71 | 3       | LONDRINA          | 22/04/20 A 24/04/20 | TRANSP. DE PACIENTES DA SAÚDE | R\$ 120,00 | SAÚDE      | VEICULO MUNICIPAL | BCU-7B15 | -        | DEVOLUÇÃO PARCIAL | R\$ 40,00        |

VALOR TOTAL RESTITUÍDO NO MÊS DE ABRIL DE 2020: R\$ 440,00