



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 374/2018.
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 pacientes às cidades de Londrina, Curitiba, Campina Grande do Sul, Cornélio Procópio e Araçongas.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 820,00 (Oitocentos e vinte reais)

Francisco Cláudio Adriano

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 28/08/2018.

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.

Vanderlene Silveira de Rezende
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

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

Wagner Luiz de Oliveira Martins
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 820,00 referente à concessão de diária(s), no período de 11/08/2018, à 27/08/2018 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 03279-4, da agência nº.3882;

Vanderlene Silveira de Rezende
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.

Júlio César Pinheiro



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária: **374/2018.**

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

MOTORISTA **Francisco Claudio Adriano. 11-08 = A. 27-08-2018**

| Data/Hora Saída | Data/Hora Chegada | Total hora | Valor diária | Saída Km | Chegada Km | Placa | Destino /Justificativa | Assina |
|-----------------|-------------------|------------|----------------|----------|------------|------------------------|-------------------------|--------|
| 11:08 | 13:08 | 8 | R 90,00 | 179308 | 179575 | Am. Suraneca 4.24 8175 | Londrina | |
| 06:30 | 14:30 | 8 | R 90,00 | 179308 | 179575 | Am. Suraneca 4.24 8175 | Londrina | |
| 23:30 | 31:40 | 8 | R 125,00 | 260168 | 261168 | AVR. 9610 | Quart. + C. Grande-Aren | |
| 15:08 | 15:08 | 9 | R 40,00 | 180888 | 181172 | Am. Suraneca 42L. 8175 | Londrina | |
| 05:00 | 14:00 | 9 | R 40,00 | 180888 | 181172 | Am. Suraneca 42L. 8175 | Londrina | |
| 16:08 | 17:08 | 18/30 | R 125,00 | 180390 | 181092 | Am. Suraneca 42L. 8175 | Quart. + C. Grande-Aren | |
| 23:30 | 18:00 | 6 | R 40,00 | 175329 | 175452 | Am. Suraneca 42M. 9642 | Coronel Pecoira | |
| 20:08 | 19:00 | 6 | R 40,00 | 175329 | 175452 | Am. Suraneca 42M. 9642 | Londrina + Neponset | |
| 13:00 | 19:00 | 6 | R 40,00 | 175329 | 175452 | Am. Suraneca 42M. 9642 | Londrina + Neponset | |
| 21:08 | 21:08 | 16 | R 80,00 | 218267 | 218635 | AVR. 9610 | Quart. + C. Grande-Aren | |
| 09:30 | 19:00 | 16 | R 80,00 | 218267 | 218635 | AVR. 9610 | Quart. + C. Grande-Aren | |
| 22:08 | 23:08 | 24 | R 250,00 | 263893 | 264798 | AVR. 9610 | Quart. + C. Grande-Aren | |
| 23:30 | 23:30 | 6 | R 40,00 | 176019 | 176749 | Am. Suraneca 42M. 9642 | Coronel Pecoira | |
| 06:30 | 12:30 | 6 | R 40,00 | 176019 | 176749 | Am. Suraneca 42M. 9642 | Coronel Pecoira | |
| 27:08 | 21:08 | 12 | R 80,00 | 170218 | 177703 | Am. Suraneca 42M. 9642 | Londrina | |
| 03:30 | 15:30 | 12 | R 80,00 | 170218 | 177703 | Am. Suraneca 42M. 9642 | Londrina | |
| | | | R 20,00 | | | | | |



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

11-08 - LEVAR Pacientes SANTA CASA Londrina.
13-08 - LEVAR Pacientes NO HOSPITAIS Curitiba + C. Grande.
15-08 - LEVAR Pacientes NO HOSPITAL. Antonio Peudente
17-08 - LEVAR Pacientes NO HOSPITAIS. Curitiba + C. Grande.
20-08 - LEVAR Pacientes NO HOSP. SANTA CASA Coenepio Pocaopio. Itemedial
21-08 - LEVAR Pacientes NO HOSPITAIS Londrina + Arapongas -
23-08 - LEVAR Pacientes. NO HOSPITAIS: Curitiba + C. Grande.
24-08 - LEVAR Pacientes. Coenepio Pocaopio: Lab. SÃO MARCOS
27-08 - LEVAR Pacientes NO HOSPITAL Ant. Peudente. Londrina



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);

Assinatura do Servidor Beneficiário