



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.399/2018.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VALDECIR DE JESUS

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 556.662.809-53

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidade de Cornélio Procópio.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 200,00 (Duzentos reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 10/09/2018.

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\$ 200,00 referente à concessão de diária(s), no período de 30/08/2018, à 05/09/2018 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.727-1, 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:

399/2018

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA

Naldin de Jesus

Data/Hora Saida	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saida Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assina
<i>30.08.2018 5.30</i>	<i>30.08.2018 16.00</i>	<i>10.30</i>	<i>40.00</i>	<i>522134</i>	<i>542278</i>	<i>ASD 17351</i>	<i>Cornelio Pires Caminha</i>	<i>Naldin</i>
<i>31.08.2018 5.30</i>	<i>31.08.2018 15.30</i>	<i>10.00</i>	<i>40.00</i>	<i>depto</i>	<i>depto</i>	<i>N.B.H 3694</i>	<i>Cornelio Pires Caminha</i>	<i>Naldin</i>
<i>03.09.2018 5.30</i>	<i>03.09.2018 16.00</i>	<i>10.30</i>	<i>40.00</i>	<i>depto</i>	<i>depto</i>	<i>N.B.H 3694</i>	<i>Cornelio Pires Caminha</i>	<i>Naldin</i>
<i>04.09.2018 5.30</i>	<i>04.09.2018 16.00</i>	<i>10.30</i>	<i>40.00</i>	<i>depto</i>	<i>depto</i>	<i>N.B.H 3694</i>	<i>Cornelio Pires Caminha</i>	<i>Naldin</i>
<i>05.09.2018 5.30</i>	<i>05.09.2018 16.30</i>	<i>11.00</i>	<i>40.00</i>	<i>depto</i>	<i>depto</i>	<i>N.B.H 3694</i>	<i>Cornelio Pires Caminha</i>	<i>Naldin</i>
			<i>209.00</i>					



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

30.08.2018	—	—	—	Cornelio
31.08.2018	—	—	—	Cornelio
03.09.2018	—	—	—	Cornelio
04.09.2018	—	—	—	Cornelio
05.09.2018	—	—	—	Cornelio



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 ao relatório)

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento publica ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas ao relatório)

Valdes de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário