



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N.º. 483/2018.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 074.537.008-09

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de paciente às cidades de Curitiba, Londrina, Araongas e Cornélio Procópio.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 365,00(Trezentos e sessenta e cinco reais)

Israel Barcelos de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária n.º _____;

Em, 26/11/2018.

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\$ 365,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/10/2018 à 06/11/2018 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com n.º..... para a conta corrente do solicitante com o n.º. 18.565-5, da agência n.º.0652-1;

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.

Vicktória Cardoso Troiano



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária: **483 / 2018**

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

MOTORISTA *Israel Barcelos de Rezende*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
18/10/18 03:30	18/10/18 17:00	13:30	125,00	190,134	190,843	AZM 8175	Curitiba & Ercivelico	<i>[Signature]</i>
23/10/18 6:00	23/10/18 16:00	10:00	40,00	7.583	7.883	BCI 2232	Bondina H. Góncen	<i>[Signature]</i>
30/10/18 11:00	30/10/18 20:00	9:00	40,00	6.786	7.715	BCI 2278	Proposão H. Hompar	<i>[Signature]</i>
31/10/18 4:30	31/10/18 18:30	14:00	80,00	235,783	235,527	BAE 7824	Bondina Variaz Hospitalar	<i>[Signature]</i>
01/11/18 6:00	01/11/18 17:00	7:00	40,00	7.715	7.257	BCI 2278	Carneio Rocopio Regional	<i>[Signature]</i>
06/11/18 10:00	06/11/18 19:00	9:00	40,00	4.688	4.959	BCI 2279	Bondina H. Ave He	<i>[Signature]</i>
TOTAL =			365,00					



Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

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

Justificativa - foi solicitado pela Secretária Municipal de Saúde no período de gozo de férias para realizar o transporte de paciente para cidade de Curitiba, Londrina, Apopangos e Carmelo Procopio para tratamento de saúde no período citado

↓ A BAIXO ↓

18/10/2018 Curitiba H. Evangelico ↓

23/10/2018 Londrina H de Câncer

30/10/2018 Apopangos H. João de Freitas

31/10/2018 Londrina varios lugares Hospital

01/10/2018 Carmelo Procopio Regional de Saúde

06/10/2018 Londrina H. HU



Secretaria Municipal de Saúde



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;

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

Assinatura do Servidor Beneficiário