



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 001/2019.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOÃO GALDINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 650.803.009-49

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidade de Londrina, Rolândia, Araongas, Cornélio Procópio e Curitiba.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 525,00 (Quinhentos e vinte e cinco reais)

João Galdino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 09/01/2019.

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\$ 525,00 referente à concessão de diária(s), no período de 20/12/2018 e 08/01/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, 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:

001/2019

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

MOTORISTA

Yago Polina

Data/Hora Saida	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saida Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
20=12=18	20=12=18	10h	40,00	13,704	14,055	BC1.2018	Condutor + Transporte - para visita	[Assinatura]
20=12=18	21=12=18	10h	40,00	10,934	11,253	BC1.2032	Condutor - para visita	[Assinatura]
21=12=18	22=12=18	10h	40,00	17,488	17,906	BC1.2015	Dom. + Transporte para visita	[Assinatura]
22=12=18	23=12=18	10h	40,00	19,579	19,010	AIM.9642	Condutor - para visita	[Assinatura]
23=12=18	24=12=18	10h	40,00	18,224	18,358	BC1.2015	Car. Transporte para visita	[Assinatura]
24=12=18	25=12=18	10h	40,00	19,032	19,711	AIM.9642	Condutor - para visita	[Assinatura]
25=12=18	26=12=18	10h	40,00	18,498	18,785	BC1.2015	Condutor - para visita	[Assinatura]
26=12=18	27=12=18	10h	40,00	11,770	12,011	BCV.9893	Condutor - para visita	[Assinatura]
27=12=18	28=12=18	10h	585,00					



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

20/12/18 = Londrina + Rolândia transporte de Paciente
21/12/18 = Londrina transporte de Paciente
28/12/18 = Londrina + Apucarana -> trans. Paciente
02/01/19 = Londrina transporte Paciente
03/01/19 = Cornélio Procopio trans. Paciente
04/01/19 = Curitiba trans. Paciente
07/01/19 = Londrina transporte de Paciente
08/01/19 = Londrina transporte de Paciente

[Assinatura]



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