



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.046/2019.

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, Arapongas e Londrina.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 18/02/2019.

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\$ 240,00 referente à concessão de diária(s), no período de 11/02/2019, à 16/02/2019 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: **04/2019**

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

MOTORISTA: *Naldemar de Souza*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
11.02.2019 5.30	14.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
12.02.2019 5.30	12.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
13.02.2019 5.30	13.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
14.02.2019 5.30	14.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
15.02.2019 5.30	15.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
16.02.2019 5.30	16.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
17.02.2019 5.30	17.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
18.02.2019 5.30	18.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
19.02.2019 5.30	19.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
20.02.2019 5.30	20.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
21.02.2019 5.30	21.02.2019 16.00	10.30	400,00	depois	depois	N.B.94	Cornelio Pires - clinica	Naldemar
			2400,00					



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: *Valdison de Feres*
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

11-02-2019 - - Cornélio
12-02-2019 - - Cornélio
13-02-2019 - - Cornélio
14-02-2019 - - Cornélio
15-02-2019 - - Ariáponga



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);

Valdeci de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário