



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.064/2019.

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, Arapongas, Curitiba, Campina Grande do Sul e Jacarezinho.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 530,00 (Quinhentos e trinta reais)

João Galdino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 07/03/2019.

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\$ 530,00 referente à concessão de diária(s), no período de 25/02/2019 à 07/03/2019, 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: **06/12/2019**

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

MOTORISTA

José Polidino

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
25-02-19 05:00	25-02-19 17:15	12h 15m	80,00	21.008	21.294	B11.2032	Pondúria - Tom. Bacia	<i>José Polidino</i>
26-02-19 1:00	26-02-19 2:00	1h	40,00	21.298	21.630	B11.2032	Montopanga - Tom. Bacia	<i>José Polidino</i>
27-02-19 04:50	27-02-19 7:00	2h 10m	40,00	21.630	21.910	B11.2032	Pondúria - Tom. Bacia	<i>José Polidino</i>
27-02-19 13:25	28-02-19 05:50	14h 25m	250,00	317.657	308.490	998.9610	Pudim + P. S. Tom. Bacia	<i>José Polidino</i>
00-05-19 05:20	06-03-19 20:00	14h 40m	80,00	22.116	22.430	B11.2032	Pondúria - Tom. Bacia	<i>José Polidino</i>
07-03-19 05:00	07-03-19 13:50	8h 50m	40,00	21.374	24.500	B11.2032	Pondúria - Tom. Bacia	<i>José Polidino</i>
			530,00					



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

25/02/19 = Londrina Transporte de Paciente
26/02/19 = Arapongas Transporte de Paciente
27/02/19 = Londrina Transporte de Paciente
28/02/19 = Curitiba Transporte de Paciente
06/03/19 = Londrina Transporte de Paciente

[Handwritten Signature]



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Frota:

Placa:

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