



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N.º. 115/2019.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 040.441.949-63

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades de Cornélio Procópio, São Jerônimo da Serra e Londrina.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 520,00 (Quinhentos e vinte reais)

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 15/04/2019.

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\$ 520,00 referente à concessão de diária(s), no período de 27/03/2019 à 15/04/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com n.º..... para a conta corrente do solicitante com o n.º. 21.498-1, 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.

Júlio César Pinheiro



Numero diária: 115/2019

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

MOTORISTA José Carlos Rodrigues Ribeiro

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
27-3-2019 3:30h	27-3-2019 12:15h	8:45h	40,00	407571	407704	ASE 1593	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro
28-3-2019 5:40h	28-3-2019 15:00h	9:20h	40,00	15370	15563	BCL 9476	São Jerônimo da Serra	J. Ribeiro
29-3-2019 3:30h	29-3-2019 12:00h	8:30h	40,00	15563	15700	BCL 9476	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro
3-4-2019 3:30h	3-4-2019 12:15h	8:45h	40,00	15700	15837	BCL 9476	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro
5-4-2019 3:30h	5-4-2019 19:30h	13:50h	80,00	15988	16240	BCL 9476	Sandina Revisão Idare	J. Ribeiro
8-4-2019 3:30h	8-4-2019 12:00h	8:30h	40,00	407854	407990	ASE 1593	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro
9-4-2019 8:30h	9-4-2019 12:00h	8:30h	40,00	407990	408129	ASE 1593	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro
10-4-2019 8:30h	10-4-2019 17:00h	8:30h	40,00	27270	27388	BCL 9476	Concílio H. João Lima	J. Ribeiro
11-4-2019 6:30h	11-4-2019 12:00h	6:45h	40,00	16644	16779	BCL 9476	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro
12-4-2019 3:30h	12-4-2019 13:15h	8:30h	40,00	30232	30372	BCL 9476	Concílio Círop e Cedimega	J. Ribeiro
15-4-2019 3:30h	15-4-2019 12:00h	8:30h	40,00	16779	16916	BCL 9476	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro
15-4-2019 3:30h	15-4-2019 12:00h	8:30h	40,00	16916	16053	BCL 9476	Concílio Hemodialise	J. Ribeiro

R\$ 520,00



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

27-3-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
28-3-2019 - São Jerônimo da Serra Pacientes p/ Consultas
29-3-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
1-4-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
3-4-2019 - Londrina - Servar micro Anilus BCL-9476 - Perisíao
5-4-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
8-4-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
10-4-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
11-4-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ exames/Consultas Cimpop e Cedi
12-4-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
15-4-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	Valor a Restituir:
Valor Unitário das Diárias:	
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);

José Carlos R. Ribeiro
Assinatura do Servidor Beneficiário



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde