



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.130/2019.

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.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 29/04/2019.

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\$ 280,00 referente à concessão de diária(s), no período de 22/04/2019, à 28/04/2019 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:

130/2019

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

MOTORISTA

Naldson de Jesus

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
22.04.2019 5.30	22.04.2019 18.30	13h	40,00	21,64	29,09	BCW3F 15	Carmelita Regional e Clinicas	Naldson
23.04.2019 5.30	23.04.2019 17.00	11,30	40,00	29,09	30,59	BCW3F 15	Carmelita Clinicas	Naldson
24.04.2019 5.30	24.04.2019 16.00	10,30	40,00	30,59	32,07	BCW3F 15	Carmelita Regional e Clinicas	Naldson
25.04.2019 5.30	25.04.2019 14.00	11,30	40,00	32,07	33,64	BCW3F 15	Carmelita Regional e Clinicas	Naldson
26.04.2019 5.30	26.04.2019 17.00	11,30	40,00	33,64	35,05	BCW3F 15	Carmelita Regional e Clinicas	Naldson
27.04.2019 6.00	27.04.2019 14.30	8,30	40,00	40,395	40,8513	ASE 1593	STA Mariana	Naldson
28.04.2019 6.00	28.04.2019 12.30	6,30	40,00	40,846	40,976	ASE 1593	Carmelita Sta. Rosa	Naldson
			<u>280,00</u>					



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: *Naldicir de Jesus*
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

22.04-2019 - - Cornélio
23.04-2019 - - Cornélio
24.04-2019 - - Cornélio
25.04.2019 - - Cornélio
26.04-2019 - - Cornélio
27.04-2019 - - Cornélio
28.04-2019 - - Cornélio



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);

Valdeci de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário