



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.172/2019.

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 e Jacarezinho .

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

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 04/06/2019.

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 22/05/2019 à 03/06/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 21.498-1, da agência nº.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



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ**

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária:

172/2019

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

MOTORISTA

João Carlos Rodrigues Rêgo

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinat
22-5-2019 3:30 h	22-5-2019 12:30 h	9:00h	40,00	409851	409987	ASE 1593	Camélio Hemodialise	[Assinatura]
24-5-2019 3:30 h	24-5-2019 12:30 h	9:00h	40,00	22142	22275	BCL 9476	Camélio Hemodialise	[Assinatura]
27-5-2019 3:30 h	27-5-2019 12:30 h	9:00h	40,00	22275	22418	BCL 9476	Camélio Hemodialise	[Assinatura]
28-5-2019 3:30 h	29-5-2019 12:00 h	9:30h	40,00	409987	410120	ASE 1593	Camélio Hemodialise	[Assinatura]
30-5-2019 6:40 h	30-5-2019 13:10 h	6:30h	40,00	35585	35715	BCL 2219	Faconegálio Ultra-med	[Assinatura]
31-5-2019 3:30 h	31-5-2019 12:00 h	8:30h	40,00	23225	23361	BCL 9476	Camélio Hemodialise	[Assinatura]
3-6-2019 3:30 h	3-6-2019 12:00 h	8:30h	40,00	23361	23496	BCL 9476	Camélio Hemodialise	[Assinatura]
		R\$	280,00					



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);

Jose Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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

22-5-2019 - Cornélio Sever Pacientes p/ Hemodialise
24-5-2019 - Cornélio Sever Pacientes p/ Hemodialise
27-5-2019 - Cornélio Sever Pacientes p/ Hemodialise
29-5-2019 - Cornélio Sever Pacientes p/ Hemodialise
30-5-2019 - Jacarezinho Sever Pacientes p/ Exames
31-5-2019 - Cornélio Sever Pacientes p/ Hemodialise
03-6-2019 - Cornélio Sever Pacientes p/ Hemodialise

RIBEIRÃO DO PINHAL



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde