



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.185/2019.

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\$ 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, 18/06/2019.

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\$ 240,00 referente à concessão de diária(s), no período de 10/06/2019, à 16/06/2019 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:

18/2019

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA

Naldesir de Jesus

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
01.06.2019 10:06:2019	10:06:2019					BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
5.30	16.30	11.00	401,00	77,95	79,43	BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
11.06.2019 11:06:2019	11:06:2019	10.30	401,00	79,43	80,90	BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
5.30	16.00	10.30	401,00	79,43	80,90	BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
13.06.2019 13:06:2019	13:06:2019	11.30	401,00	80,90	82,41	BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
5.30	15.30	10.00	401,00	82,41	83,83	BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
14.06.2019 14:06:2019	14:06:2019	10.30	401,00	83,83	85,26	BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
5.30	16.00	10.30	401,00	83,83	85,26	BCW3715	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
16.06.2019 16:06:2019	16:06:2019	6.00	401,00	214,59	217,59	A 4 M 9642	Cornelio Pires e Carmelita Pires	Naldesir
8.00	12.00		240,00					



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Servidor Beneficiário: *Naldécio 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

10-06-2019 - - Carmelão
11--06-2019 - - Carmelão
12--06-2019 - - Carmelão
13--06-2019 - - Carmelão
14-06-2019 - - Carmelão
16-06-2019 - - Carmelão



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);

Valdeir de Feres

Assinatura do Servidor Beneficiário