



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.194/2019.
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\$ 320,00 (Trezentos e vinte reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 01/07/2019.

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\$ 320,00 referente à concessão de diária(s), no período de 17/06/2019, à 28/06/2019 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: **194/2019**

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

MOTORISTA

Valécio de Jesus

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
17.06.2019 17.06.2019	17.06.2019 17.06.2019	11.00	40,00	85,36	86,81	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
18.06.2019 18.06.2019	18.06.2019 18.06.2019	11.00	40,00	86,81	88,30	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
19.06.2019 19.06.2019	19.06.2019 19.06.2019	11.00	40,00	88,30	89,77	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
20.06.2019 20.06.2019	20.06.2019 20.06.2019	11.00	40,00	89,77	91,18	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
21.06.2019 21.06.2019	21.06.2019 21.06.2019	11.00	40,00	91,18	92,68	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
22.06.2019 22.06.2019	22.06.2019 22.06.2019	10.30	40,00	92,68	94,14	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
23.06.2019 23.06.2019	23.06.2019 23.06.2019	9.30	40,00	94,14	95,59	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
24.06.2019 24.06.2019	24.06.2019 24.06.2019	10.30	40,00	95,59	97,17	BCW37F	Cornelio Pires Granael	Valécio
			<u>320,00</u>					



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

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

17-06-2019 - - Cornelio
18-06-2019 - - Cornelio
19-06-2019 - - Cornelio
24-06-2019 - - Cornelio
25-06-2019 - - Cornelio
26-06-2019 - - Cornelio
27-06-2019 - - Cornelio
28-06-2019 - - Cornelio



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);

Valdeci de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário