



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N°.226/2019.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOÃO GALDINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 650.803.009-49

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Curitiba e Campina Grande do Sul.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 700,00 (Setecentos reais)

João Galdino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 14/08/2019.

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\$ 700,00 referente à concessão de diária(s), no período de 30/07/2019 à 13/08/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, 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:

226/2019

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

MOTORISTA

Mauro Galvão

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
30=07=19	30=07=19	8h 16	400,00	201.032	201.373	AIL 8175	Condutor - Trans. Barant	<i>Mauro Galvão</i>
31=07=19	01=08=19	22h 14	1050,00	05.072	65.867	BRL 7803	Mudança - Trans. Barant	<i>Mauro Galvão</i>
23.08=19	23.08=19	21h 14	950,00	8.028	8.740	BRL 9912	Mudança - Trans. Barant	<i>Mauro Galvão</i>
23.08=19	23.08=19	21h 53	1050,00	49.537	50.322	BRL 2215	Mudança - Trans. Barant	<i>Mauro Galvão</i>
23.08=19	23.08=19	13h	800,00	44.602	44.863	ASE. 1593	Mudança - Trans. Barant	<i>Mauro Galvão</i>
04=08=19	13=08=19	15h	700,00	37.909	38.201	BRL 9176	Mudança - Trans. Barant	<i>Mauro Galvão</i>



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

30/07/19 = Dondrino transporte de Paciente
01/08/19 = Curitiba + Companhia grande do Sul Trans. Paciente
05/08/19 = Curitiba transporte de Paciente
09/08/19 = Curitiba transporte de Paciente
12/08/19 = Dondrino transporte de Paciente
13/08/19 = Dondrino transporte de Paciente

[Handwritten signature]



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);

Assinatura do Servidor Beneficiário