



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.282/2019.
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 ,Arapongas e Londrina, Jacarezinho e Santa Mariana.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 520,00 (Quinhentos e Vinte reais)

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 27/09/2019.

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\$ 520,00 referente à concessão de diária(s), no período de 11/09/2019 a 26/09/2019, 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.

Adilson Martins Inácio



Numero diária:

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

MOTORISTA		José Carlos Rodrigues Ribeiro									
Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura			
11.9.2019 3:30h	11.9.2019 12:00h	8:30h	40,00	5228	5359	BCP-2682	Comêlio Homedialere	<i>J. Ribeiro</i>			
12.9.2019 4:40h	12.9.2019 18.20h	13:40h	80,00	11265	11631	BDF4H19	Sondrina / Caspenger	<i>J. Ribeiro</i>			
13.9.2019 3:30h	13.9.2019 12:00h	8:30h	40,00	5359	5491	BCP-2682	Comêlio Homedialere	<i>J. Ribeiro</i>			
16.9.2019 3:30h	16.9.2019 12:00h	8:30h	40,00	5491	5627	BCP-2682	Comêlio Homedialere	<i>J. Ribeiro</i>			
17.9.2019 6:15h	17.9.2019 14:30h	7:45h	40,00	60045	60187	BCI-2218	Comêlio / Santa Mariana	<i>J. Ribeiro</i>			
18.9.2019 3:30h	18.9.2019 12:40h	9:10h	40,00	5627	5761	BCP-2682	Comêlio Homedialere	<i>J. Ribeiro</i>			
19.9.2019 6:42h	19.9.2019 13:10h	6:28h	40,00	60187	60330	BCI-2218	Comêlio / Santa Mariana	<i>J. Ribeiro</i>			
20.9.2019 3:30h	20.9.2019 12:00h	8:30h	40,00	14264	14400	BDF4H19	Comêlio Homedialere	<i>J. Ribeiro</i>			
23.9.2019 3:30h	23.9.2019 12:00h	8:30h	40,00	6019	6152	BCP-2682	Comêlio Homedialere	<i>J. Ribeiro</i>			
24.9.2019 4:40h	24.9.2019 13:40h	9:00h	40,00	414758	414885	ASE-1593	Paravizinho H.O	<i>J. Ribeiro</i>			
25.9.2019 3:30h	25.9.2019 12:00h	8:30h	40,00	6152	6282	BCP-2682	Comêlio Homedialere	<i>J. Ribeiro</i>			
26.9.2019 4:30h	26.9.2019 12:30h	8:00h	40,00	222700	223008	AZM-9642	Sondrina / Caspenger	<i>J. Ribeiro</i>			

188 520,00



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

11-9-2019 - Cornélio - Servar Pacientes Hemodialise
12-9-2019 - Londrina/Crapongas Servar p/ Consultas
13-9-2019 - Cornélio - Servar Pacientes Hemodialise
16-9-2019 - Cornélio - Servar Pacientes Hemodialise
17-9-2019 - S. Mariana/Cornélio - Pacientes p/ Consultas
18-9-2019 - Cornélio - Servar Pacientes Hemodialise
19-9-2019 - S. Mariana /Cornélio - Pacientes p/ Consultas
20-9-2019 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
23-9-2019 - Cornélio - Servar Pacientes Hemodialise
24-9-2019 - Jacarezinho - Servar Pacientes H.O. Cirurgias
25-9-2019 - Cornélio - Servar Pacientes Hemodialise
26-9-2019 - Londrina /Crapongas - Servar Pacientes p/ Consultas



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 282-2018	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir: 520,00
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);

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário