



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.351/2019.

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 Curitiba, Campina Grande do Sul, Cornélio Procópio, Londrina e Araçongas.

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, 05/12/2019.

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 19/11/2019 a 02/12/19, 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
Secretário Administrativo



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

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária:

351/2019

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

MOTORISTA

Ygor Galvão

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino / Justificativa	Assinatura
19=11=19	20=11=19	01h	250,00	27,124	27,930	BDE-4H19	Quilombo L. G. do Sul, Itanópolis	<i>Ygor Galvão</i>
23=11=19	25=11=19	02h	500,00	28,836	29,583	BDE-4H19	Quilombo Itanópolis	<i>Ygor Galvão</i>
23=11=19	25=11=19	02h	40,00	73,085	73,229	BE1-2245	Par. Paratopari Itanópolis	<i>Ygor Galvão</i>
27=11=19	27=11=19	01h	80,00	416,151	416,460	ASE-1595	Paraduna Itanópolis	<i>Ygor Galvão</i>
23=11=19	23=11=19	01h	125,00	75,897	76,604	BE1-2218	Quilombo Itanópolis	<i>Ygor Galvão</i>
23=11=19	23=11=19	01h	80,00	296,652	297,022	BE1-7824	Paraduna e Amparo Itanópolis	<i>Ygor Galvão</i>
24=12=19	19=00	19h	700,00					<i>Ygor Galvão</i>



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo – (colocar Secretaria ou departamento)
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

20/11/19= Curitiba + Campina Grande do Sul Trans. Paciente
25/11/19= Curitiba Transporte de Paciente
26/11/19= Cornélio Procopio Transporte de Paciente
27/11/19= Londrina Transporte de Paciente
29/11/19= Curitiba Transporte de Paciente
02/12/19= Londrina + Apoenças Transporte de Paciente

[Handwritten signature]



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Frota:

Placa:

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



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde