



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.379/2019.
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, Arapongas e Londrina.

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, 23/12/2019.

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\$ 240,00 referente à concessão de diária(s), no período de 16/12/2019 a 23/12/2019 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.

Adilson Martins Inácio



Numero diária:

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

MOTORISTA *Naldes de Jesus* 379 / 2019

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
16.12.2019 5.30	16.12.2019 16.00	12.30	40,00	27464	27611	BCW3F15	Carniê Regional e Clinicas	Naldes
17.12.2019 5.30	17.12.2019 16.30	11.00	40,00	27611	27759	BCW3F15	Carniê Regional e Clinicas	Naldes
18.12.2019 5.30	18.12.2019 16.00	10.30	40,00	27759	27922	BCW3F15	Carniê clinicas	Naldes
19.12.2019 5.30	19.12.2019 16.30	11.00	40,00	27922	28068	BCW3F15	Carniê Regional e Clinicas	Naldes
20.12.2019 5.30	20.12.2019 16.00	11.30	40,00	28068	28984	BBG7893	Londrina e Cratopomba	Naldes
23.12.2019 5.30	23.12.2019 20.45	15.00	40,00	35532	35787	BD F4H19	Londrina	Naldes
			240,00					



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Nome do Servidor Beneficiário: *Naldia de Jesus*
CPF:
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *379/2019*

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino:
Data de Saída: Hora da Saída:
Data de Chegada: Hora da Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

16-12-2019 - - Cornélio
17-12-2019 - - Cornélio
18-12-2019 - - Cornélio
19-12-2019 - - Cornélio
20-12-2019 - - Londrina e Arapongá
23-12-2019 - - Londrina



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);

Valdir de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário