



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N.º.029/2020.
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\$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 05/02/2020.

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\$ 280,00 referente à concessão de diária(s), no período de 23/01/2020 a 31/01/2020 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



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

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária: **029/2020**

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

MOTORISTA *Valdeir de Jesus*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
23.01.2020 15.30	23.01.2020 16.00	10.00	40,00	299,85	301,33	BCW3F15	Cornelio - Pr-Somato e clinica	<i>Valdeir</i>
24.01.2020 15.30	24.01.2020 16.00	10.30	40,00	301,33	303,42	BCW3F15	Cornelio - Pr-Somato e clinica	<i>Valdeir</i>
27.01.2020 15.30	27.01.2020 16.00	10.00	40,00	303,42	304,56	BCW3F15	Cornelio - Pr-Somato e clinica	<i>Valdeir</i>
28.01.2020 15.30	28.01.2020 16.00	10.30	40,00	304,56	306,00	BCW3F15	Cornelio - Pr-Somato e clinica	<i>Valdeir</i>
29.01.2020 15.30	29.01.2020 16.00	11.30	40,00	306,00	307,50	BCW3F15	Cornelio - Pr-Somato e clinica	<i>Valdeir</i>
30.01.2020 15.30	30.01.2020 16.00	10.30	40,00	307,50	308,98	BCW3F15	Cornelio - Pr-Somato e clinica	<i>Valdeir</i>
31.01.2020 15.30	31.01.2020 16.00	11.30	40,00	308,98	310,43	BCW3F15	Cornelio - Pr-Somato e clinica	<i>Valdeir</i>
			<u>280,00</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: *Valdeci 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

23-01-2020 - - - - - Cornélio
24-01-2020 - - - - - Cornélio
27-01-2020 - - - - - Cornélio
28-01-2020 - - - - - Cornélio
29-01-2020 - - - - - Cornélio
30-01-2020 - - - - - Cornélio
31-01-2020 - - - - - Cornélio



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);

Valdeci de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário