



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.83/2020.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:074.537.008-09

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de paciente à cidade de Cornélio Procópio, Londrina, Araongas e Santa Mariana.

VALOR DA DIÁRIA – R\$440,00(Quatrocentos e quarenta reais)

Israel Barcelos de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 17/04/2020.

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\$ 440,00 referente à concessão de diária(s), no período de 01/04/2020 a 16/04/2020 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 18.565-5, 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.

Vicktória Cardoso Troiano



Numero diária: 083/2020

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

MOTORISTA: Israel Barcelos da Rezende 01/04/A: 16/04/2020

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diário	Saída km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
01/04/20 6:00	01/04/20 14:30	8:30	40100	77.208	77.338	13E12279	Carmelito Santa Rosa	(Paul)
02/04/20 8:00	02/04/20 15:30	7:30	40100	77.338	77.476	13E12279	Carmelito Capit. Santa Rosa	(Paul)
07/04/20 7:00	07/04/20 14:00	7:00	40100	77.623	77.770	13E12230	Carmelito Santa Rosa	(Paul)
08/04/20 6:00	08/04/20 13:30	7:30	80100	103.712	103.969	13E12278	Carmelito H. de Lourenço	(Paul)
09/04/20 4:30	09/04/20 18:30	14:00	80100	56.600	56.950	130F 4H19	Carmelito + Hosp. P. S. G.	(Paul)
14/04/20 6:00	14/04/20 17:00	11:00	40100	101400	101754	3B3U 7893	Carmelito 2 Vessas Santa Rosa	(Paul)
15/04/20 4:00	15/04/20 20:00	16:00	80100	314618	314942	5BE 7824	Carmelito H. de Lourenço	(Paul)
16/04/20 7:00	16/04/20 16:00	9:00	40100	223754	224020	43L 8775	Carmelito Santa Rosa + Vessas	(Paul)
			TOTAL:					
			440100					



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

01/04/20 Carnélio Santa Rosa
02/04/20 Carnélio PGO + Santa Rosa
07/04/20 Carnélio Santa Rosa
08/04/20 Bondy - H. do Carcar
09/04/20 Bondy + Propungos
14/04/20 Carnélio 2 vezes Santa Rosa
15/04/20 Bondy H. do Carcar
16/04/20 Carnélio + Santa Maria. 2 vezes



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

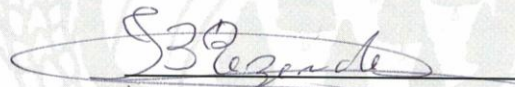
Particular:

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