



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.087/2020.
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 cidade Cornélio Procópio.
VALOR DA DIÁRIA – R\$480,00 (quatrocentos e oitenta reais)

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;
Em, 22/04/2020.

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\$ 480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 25/03/2020 a 20/04/2020, 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.

Vicktória Cardoso Troiano



Numero diária: 087/2020

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 diário	Saída km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
25.3.2020 3:30h	25.3.2020 12:00h	8:30h	40,00	56761	56904	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
27.3.2020 3:30h	27.3.2020 12:00h	8:30h	40,00	56904	57038	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
30.3.2020 3:30h	30.3.2020 12:00h	8:30h	40,00	57038	57173	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
1.4.2020 3:30h	1.4.2020 11:40	8:10h	40,00	57173	57310	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
3.4.2020 3:30h	3.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	57310	57445	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
6.4.2020 3:30h	6.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	57445	57581	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
8.4.2020 3:30h	8.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	7449	7581	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
10.4.2020 3:30h	10.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	57581	57716	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
13.4.2020 3:30h	13.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	57716	57851	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
15.4.2020 3:30h	15.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	7581	7719	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
17.4.2020 3:30h	17.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	57851	57987	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
20.4.2020 3:30h	20.4.2020 11:30h	8:00h	40,00	57987	58124	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro

R\$ 480,00



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

25-3-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
27-3-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
30-3-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
1-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
3-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
6-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
8-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
10-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
13-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
15-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
17-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise
20-4-2020	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialise



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);

Jose Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário