



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.096/2020.
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 e Araongas.

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, 15/05/2020.

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 22/04/2020 a 13/05/2020, 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: 096/2020

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
22-4-2020 3:30 h	22-4-2020 11:30 h	8:00h	40,00	7719	7857	BCP-2682	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
24-4-2020 3:30 h	24-4-2020 11:30 h	8:00h	40,00	58124	58260	BCL-9476	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
27-4-2020 3:30 h	27-4-2020 11:30 h	8:00h	40,00	58260	58396	BCL-9476	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
29-4-2020 3:30 h	29-4-2020 11:30 h	8:00h	40,00	7857	7994	BCP-2682	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
1-5-2020 3:30 h	1-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	58396	58536	BCL-9476	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
4-5-2020 3:30 h	4-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	58536	58679	BCL-9476	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
5-5-2020 6:30 h	5-5-2020 13:00 h	6:30h	40,00	104857	105105	BBU-7893	Londrina S. Casa	<i>J. Ribeiro</i>
6-5-2020 3:30 h	6-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	7995	8137	BCP-2682	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
8-5-2020 3:30 h	8-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	58679	58822	BCL-9476	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
11-5-2020 3:30 h	11-5-2020 12:00 h	8:30h	40,00	58822	58965	BCL-9476	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>
12-5-2020 4:15 h	12-5-2020 15:00 h	10:45h	40,00	81290	81627	BCT-2219	Creiponges Consultor	<i>J. Ribeiro</i>
13-5-2020 3:30 h	13-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	8137	8275	BCP-2682	Conélio Hemodialise	<i>J. Ribeiro</i>

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

22. 4-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
24. 4-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
27. 4-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
29. 4-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
1. 5-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
4. 5-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
5. 5-2020	- Londrina	- Servor Pacientes	Exames
6. 5-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
8. 5-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
11. 5-2020	- Cornelio	- Servor Pacientes	Hemodialise
12. 5-2020	- Crapangos	- Servor Pacientes	Consultas
13. 5-2020	- Cornelio	- Servor 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);

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário