



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.102/2020.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 556.662.569-04

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Cornélio Procópio, Curitiba, e Londrina.

VALOR DA DIÁRIA – R\$490,00 (Quatrocentos e noventa reais)

Francisco Cláudio Adriano

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 26/05/2020.

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\$ 490,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/05/2020 à 24/05/2020 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 03279-4, 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.

Vicktória Cardoso Troiano



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: 102 | 2020

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

MOTORISTA FRANCISCO CLAUDIO ADRIANO. 18/05 - A - 24/05/2020.

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
18-05 08:10	18-05 17:10	19/30	R\$ 125,00	108702	109482	ESPIN B.C.I. 2218	ruetiba	
19-05 07:00	19-05 14:30	19/30	R\$ 40,00	82609	82888	OMIX B.C.I. 2219	londrina	
20-05 03:30	20-05 20:40	17/30	R\$ 80,00	316236	316509	OMIBUS B.C.I. 7824	londrina	
21-05 07:00	21-05 13:00	7	R\$ 40,00	418414	418553	OMIBUS ASF. 1593	cony do Recreio	
22-05 10:30	22-05 17:30	7	R\$ 40,00	79519	79790	OMIX B.C.I. 2232	londrina	
23-05 10:00	23-05 16:00	6	R\$ 40,00	228840	228960	Ambulância A-C.L. 8175	coenefu	
24-05 23:30	25-05 18:00	19/30	R\$ 125,00	79790	80561	OMIX B.C.I. 2232	ruetiba	
		Total	R\$ 490,00					



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

Em 18/05/2020. fui em Curitiba Hospitais + clínicas.
Em 19/05/2020 fui em Londrina Hospitais + clínicas.
Em 20/05/2020 fui em Londrina Hospitais + clínicas.
Em 21/05/2020 fui em Cornélio Proc. Hospitais + clínicas.
Em 22/05/2020 fui em Londrina Hospitais +
Em 23/05/2020 fui em Cornélio Hospitais + clínicas.
Em 24/05/2020 fui em Curitiba Hospitais + clínicas.



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

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