



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.113/2020.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: NORACI DA SILVA VELANI
CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE
CPF: 573.833.329-20
LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Transporte de pacientes às cidades Cornélio Procópio, Santo Antonio da Platina, Jacarezinho,
Londrina, São Jerônimo da Serra e Araongas.
VALOR DA DIÁRIA – R\$ 680,00 (Seiscentos e oitenta reais)

Noraci da Silva Velani

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;
Em, 05/06/2020.

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\$ 680,00 referente à concessão de diária(s), no período de 08/05/2020 a 04/06/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 003860, 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: 113/2020

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

MOTORISTA *Nenaci da S. Colares*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
08-05-20	08-05-20	06:20	40,00	60424	60564	BDF4H19	Swamp para C. Sampaio Clonin	<i>[Signature]</i>
06:00	12:00							
30-05-20	30-05-20	15:30	80,00	60566	60856	11 11	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
04:30	19:45							
14-05-20	14-05-20	07:30	40,00	78053	78344	BEI 2232	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
06:00	13:10							
18-05-20	18-05-20	10:20	80,00	62368	62442	BDF4H19	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
04:30	16:50							
25-05-20	25-05-20	07:30	40,00	106212	107416	B6U7883	Swamp para C. Sampaio e S. A. de Sá	<i>[Signature]</i>
30:00	17:30							
22-05-20	22-05-20	12:40	80,00	67788	63054	BDF4H19	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
04:30	17:10							
25-05-20	25-05-20	06:10	40,00	110985	111120	BEI 2248	Swamp para C. Sampaio e Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
06:30	12:40							
26-05-20	26-05-20	06:30	40,00	114460	114460	BEI 2258	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
11:00	17:30							
28-05-20	28-05-20	14:00	80,00	114472	114472	BEI 2258	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
04:30	18:30							
02-06-20	02-06-20	15:00	80,00	28628	28140	BEI 2258	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
04:30	19:30							
03-06-20	03-06-20	07:30	40,00	85431	85703	BEI 2258	Swamp para Sord H. Berman	<i>[Signature]</i>
04:30	12:00							
04-06-20	04-06-20	15:06:45	40,00	114063	114260	BEI 2248	Swamp para S. J. de Souza Humberto	<i>[Signature]</i>
05:30	12:15							

Total R\$ 680,00



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias:	

5. LOCOMOÇÃO


Veículo: <i>Carro</i>	Placa: <i>Carro</i>
Frota: <i>Divida</i>	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