



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.115/2020.
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, Jacarezinho e Londrina.

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, 15/06/2020.

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\$ 480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 15/05/2020 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. 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



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária: **MS/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
15-5-2020 3:30 h	15-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	58965	59107	BCL-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
18-5-2020 3:30 h	18-5-2020 12:00 h	8:30h	40,00	59107	59250	BCL-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
19-5-2020 6:00 h	19-5-2020 12:45	6:45h	40,00	78433	78568	BCL-2232	facoregiao Ultramed	J. Ribeiro
20-5-2020 3:30 h	20-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	8275	8414	BCP-2682	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
22-5-2020 3:30 h	22-5-2020 12:00 h	8:30h	40,00	59250	59393	BCL-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
25-5-2020 3:30 h	25-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	59393	59533	BCL-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
26-5-2020 6:30 h	26-5-2020 14:40 h	8:10h	40,00	60622	606262	ASO-7351	Comêlio Regional e Clinica	J. Ribeiro
27-5-2020 3:30 h	27-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	8414	8550	BCP-2682	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
29-5-2020 3:30 h	29-5-2020 11:30 h	8:00h	40,00	59920	60062	BCL-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
1-6-2020 3:30 h	1-6-2020 11:30 h	8:00h	40,00	60062	60200	BCL-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
3-6-2020 3:30 h	3-6-2020 11:30 h	8:00h	40,00	8551	8687	BCP-2682	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
4-6-2020 10:20 h	4-6-2020 16:40 h	6:20h	40,00	82564	82830	BCL-2232	Sondina H. Cancer	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

15- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
18- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
19- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Exames - Jacarezinho
20- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
22- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
25- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
26- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Consultas e Exames - Cornélio
27- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
29- 5- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
1- 6- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
3- 6- 2020 - Servar Pacientes p/ Hemodialise - Cornélio
4- 6- 2020 - Servar Pacientes p Consultas - Londrina



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