



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.127/2020.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOÃO GALDINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 650.803.009-49

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

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

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 485,00 (quatrocentos e oitenta e cinco)

João Galdino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em 01/07/2020.

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\$ 485,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/06/2020 30/06/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, 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.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ**

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: 127/2020

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

MOTORISTA

para Valério

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
18-06-20	18-06-20	20h ^m 9	12500	118.136	118.926	R1.2218	Avista Tom. Valério	<i>Valério</i>
23-06-20	23-06-20	8h ^m 21	4000	606.730	606.869	ASD7351	Av. Macário Tom. Valério	<i>Valério</i>
24-06-20	24-06-20	15h	8000	85.157	85.554	R1.2232	Av. Macário Tom. Valério	<i>Valério</i>
25-06-20	25-06-20	10h	4000	419.836	419.917	ASE.1593	Av. Macário Tom. Valério	<i>Valério</i>
26-06-20	26-06-20	12h ^m 12	8000	85.554	85.880	R1.2232	Av. Macário Tom. Valério	<i>Valério</i>
29-06-20	29-06-20	11h	4000	419.947	420.113	ASE.1593	Av. Macário Tom. Valério	<i>Valério</i>
30-06-20	30-06-20	16h	8000	68.208	68.558	BD. 4119	Av. Macário Tom. Valério	<i>Valério</i>
03-07-20	03-07-20		48500					



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:

Data de Chegada:

Hora da Saída:

Hora da Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

18/06/20 = Curitiba transporte de Paciente
23/06/20 = Conselho Procripio transporte de Paciente
24/06/20 = Londrina transporte de Paciente
25/06/20 = Conselho Procripio transporte de Paciente
26/06/20 = Londrina transporte de Paciente
29/06/20 = Conselho Procripio transporte de Paciente
30/06/20 = Londrina + Rolândia trans. Paciente

[Assinatura]



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Frota:

Placa:

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