



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 129/2020.**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** NELSON ROBLES BARBARA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:**72250240949

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Transporte de pacientes às cidades de Cornélio-Procópio e Jacarésinho.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$480,00 (quatrocentos e oitenta reais)

\_\_\_\_\_  
Nelson Robles Barbara

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 04/03/2020.

\_\_\_\_\_  
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 15/06/2020, à 08/07/2020 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 03281-0, 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

NUMERO DIÁRIA:

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

MOTORISTA *Nelson Robles Barbosa*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
15-06-2020 03:30 h	15-06-2020 11:00 h	7:30	40,00	117.074	117.220	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
17-06-2020 03:30 h	17-06-2020 11:00 h	7:30	40,00	118.002	118.136	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
19-06-2020 03:30	19-06-2020 10:50	7:20	40,00	118.926	119.057	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
21-06-2020 03:30	21-06-2020 11:00	7:30	40,00	119.057	119.187	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
23-06-2020 05:00	23-06-2020 12:00	7:00	40,00	84.766	84.896	BC12232	MACARZINHO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
24-06-2020 03:30	24-06-2020 10:40	7:10	40,00	89.606	89.751	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
26-06-2020 03:30	26-06-2020 10:40	7:10	40,00	120.424	120.557	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
29-06-2020 03:30	29-06-2020 10:50	7:20	40,00	120.557	120.695	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
01-07-2020 03:30	01-07-2020 11:00	7:30	40,00	120.859	120.994	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
03-07-2020 03:30	03-07-2020 11:00	7:30	40,00	121.218	121.397	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
06-07-2020 03:30	06-07-2020 11:00	7:30	40,00	121.397	121.534	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>
08-07-2020 03:30	08-07-2020 10:40	7:10	40,00	121.697	121.831	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO	<i>Nelson Robles Barbosa</i>

R\$ 4800,00





**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**

15-06-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO
17-06-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
19-06-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
22-06-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
23-06-2020	LEVAR PACIENTE HOSPITAL DO OLHO JA PAREZINHO
24-06-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
26-06-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
29-06-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
01-07-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
03-07-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
06-07-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
08-07-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO



**PREFEITURA DE  
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ



**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);

*Nelson Robles Barbosa*

Assinatura do Servidor Beneficiário

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300  
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br