



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.131/2020.
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 Londrina, Cornélio-Procópio e Cambé.
VALOR DA DIÁRIA – R\$ 640,00 (Seiscentos e quarenta reais)

Noraci da Silva Velani

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;
Em, 10/07/2020.

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\$ 640,00 referente à concessão de diária(s), no período de 08/06/2020 a 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. 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.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



NUMERO DIÁRIA: 13112020

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

MOTORISTA												
Nereza de S. Gomes												
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA				
08-06-20 04:30	08-06-20 18:50	14:20	80,00	65344	65597	BDF4H19	Swamp para Sord H. Gomes					
12-06-20 03:40	12-06-20 15:00	11:20	40,00	16943	17074	BGI 2258	Swamp para C. Proença Almeida					
16-06-20 10:00	16-06-20 19:20	09:20	40,00	29905	30184	PRO9R12	Swamp para Sord H. Gomes					
18-06-20 15:00	18-06-20 23:55	07:55	40,00	67506	67774	BDF4H18	Swamp para Sord H. Gomes e BDI4					
23-06-20 03:30	23-06-20 16:30	13:00	80,00	38032	35832	BAL7B24	Swamp para Sord Helenora					
24-06-20 06:30	24-06-20 20:20	13:50	80,00	35797	236050	AZM1842	Swamp para B. Proença e B. Gomes					
26-06-20 06:30	26-06-20 14:30	07:50	40,00	60706	60736	B8D735J	Swamp para C. Proença Gomes					
01-07-20 06:30	01-07-20 14:00	07:30	40,00	30966	31144	BEO9812	Swamp para C. Proença Almeida					
02-07-20 09:20	02-07-20 16:00	06:40	40,00	236458	236738	A7N1642	Plta H. Evangelina Sordiana					
03-07-20 04:30	03-07-20 18:00	13:30	80,00	69240	69578	BDF4H19	Swamp para Sord H. Gomes					
08-07-20 04:30	08-07-20 19:00	14:30	80,00	6920	70228	BDF4H18	Swamp para Sord e B. Gomes					
			610									



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: 573.833-329-20
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Recursos*
Data de Saída: Hora da Saída:
Data de Chegada: Hora da Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

08-06-20 = Grupo para Sondagem H. Cancer.
12-06-20 = Grupo para C. Praxipia Hemodialis
16-06-20 = Grupo para Sond H. Cancer.
18-06-20 = Grupo para Sond H. Cancer e CPDM.
23-06-20 Grupo para H. Cancer
24-06-20 Grupo para C. Praxipia e Sonda
26-06-20 Grupo para C. Praxipia Grupo
02-07-20 Grupo para C. Praxipia Sonda Rivas.
02-07-20 Cultura Hosp Evangélica Sonda.
03-07-20 Grupo para Sonda H. Cancer.
06-07-20 Grupo para Sonda H. Cancer e Cumbé.



4. VALOR SOLICITADO:

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

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: <i>Diárias</i>	Placa: <i>Diárias</i>
Frota: <i>Servido</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