



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.143/2020.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:**REINALDO PEREIRA BARREIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:**027.030.439-88

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

Transporte de pacientes à cidades Londrina, Cornélio Procópio, Arapongas e Uraí.

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

\_\_\_\_\_  
Reinaldo Pereira Barreira

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 04/08/2020.

\_\_\_\_\_  
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 10/07/2020 a 31/07/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, 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



543/2020

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

MOTORISTA REINALDO PEREIRA BARREIRA

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diário	Saída km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
10/07/20 4:00	10/07/20 17:00	13:00	80,00	330,728	330,988	AVB 9670	Londrina H.O	Reinaldo P. Barreira
13/07/20 12:00	13/07/20 22:30	10:30	40,00	92,240	92,506	BCI 2219	Londrina H. Lacerda	Reinaldo P. Barreira
15/07/20 13:00	15/07/20 23:00	10:00	40,00	122,927	123,198	BCI 2218	Londrina / H. Câncer	Reinaldo P. Barreira
17/07/20 7:00	17/07/20 17:00	10:00	40,00	90,068	90,342	BCI 2232	Londrina / H. Câncer	Reinaldo P. Barreira
21/07/20 9:30	21/07/20 22:10	12:40	80,00	93,758	94,033	BCI 2219	Londrina / H. U	Reinaldo P. Barreira
22/07/20 12:30	22/07/20 19:00	6:30	40,00	94,033	94,357	BCI 2219	Londrina / Santa Casa	Reinaldo P. Barreira
24/07/20 10:30	24/07/20 17:10	6:40	40,00	91,120	91,313	BCI 2232	Corumbelândia / Santa Casa	Reinaldo P. Barreira
28/07/20 13:30	28/07/20 20:00	6:30	40,00	126,030	126,354	BCI 2218	ARAPONGAS / HONPAR	Reinaldo P. Barreira
31/07/20 05:30	31/07/20 18:30	13:00	80,00	91,759	92,183	BCI 2232	Londrina - CORNÉLIO / HU	Reinaldo P. Barreira
			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

10/07/20 Londrina - H<sub>2</sub>  
13/07/20 Londrina - H. Cancer  
15/07/20 - LONDRINA - PACIENTE H. CÂNCER  
17/07/20 - LONDRINA - PACIENTE H. CÂNCER  
21/07/20 - LONDRINA - PACIENTE H.U.  
22/07/20 - LONDRINA - PACIENTE SANTA CASA  
24/07/20 - CORNELIO/UPAÍ - PACIENTE E ALTA SANTA CASA  
28/07/20 - ARAPONGAS - ALTA HONPAR  
31/07/20 - LONDRINA + CORNELIO - PACIENTE HU



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);

*Rinaldo P. B. ...*

Assinatura do Servidor Beneficiário