



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.144/2020.
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.

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, 05/08/2020.

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, à 05/08/2020 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 07078-6, 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



PREFEITURA DE RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ

Numero diária: 144/2020

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 diário	Saída km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
10-07-2020 03:30 h	10-07-2020 10:40	7:10	40,00	91857	92028	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
13-07-2020 03:30	13-07-2020 10:50	7:20	40,00	122656	122790	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
15-07-2020 03:30	15-07-2020 11:00	7:30	40,00	122790	122927	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
17-07-2020 03:30	17-07-2020 10:30	7:00	40,00	123965	124086	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
20-07-2020 03:30	20-07-2020 11:00	7:30	40,00	124366	124510	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
22-07-2020 03:30	22-07-2020 11:30	7:30	40,00	125114	125329	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
24-07-2020 03:30	24-07-2020 10:30	7:00	40,00	125333	125465	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
27-07-2020 03:30	27-07-2020 11:00	7:30	40,00	125760	125888	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
29-07-2020 03:30	29-07-2020 10:40	7:10	40,00	126354	126481	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
31-07-2020 03:30	31-07-2020 11:00	7:30	40,00	99894	10112	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
03-08-2020 03:30	03-08-2020 11:00	7:30	40,00	127158	127288	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
05-08-2020 03:30	05-08-2020 11:00	7:30	40,00	128101	128236	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa

R\$ 480,00



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

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

LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO
LEVAR PACIENTE	HEMODIÁLISE	CORNÉLIO PROCOPIO

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



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 Nobles Barbosa

Assinatura do Servidor Beneficiário