



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.145/2020.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 040.441.949-63

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades Cornélio Procópio, Londrina

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

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 06/08/2020.

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 16/07/2020 a 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. 21.498-1, da agência nº.0652-1;

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: 145/2020

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

MOTORISTA José Carlos Rodrigues Ribeiro

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diário	Saída km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
16.7.2020 6:30h	16.7.2020 14:30h	8:00h	40,00	62468	62623	BCL.9476	Comêlio Ciznop	J. Ribeiro
17.7.2020 3:30h	17.7.2020 11:00h	7:30h	40,00	62623	62752	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
20.7.2020 3:30h	20.7.2020 11:00h	7:30h	40,00	62752	62885	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
22.7.2020 3:30h	22.7.2020 11:00h	7:30h	40,00	9733	9862	BCP.2682	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
24.7.2020 3:30h	24.7.2020 11:00h	7:30h	40,00	62885	63015	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
27.7.2020 3:30h	27.7.2020 11:00h	7:30h	40,00	63015	63145	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
28.7.2020 6:30h	28.7.2020 15:00h	9:00h	40,00	63145	63297	BCL.9476	Comêlio - Ciznop e outros J. Ribeiro	J. Ribeiro
29.7.2020 3:30h	29.7.2020 11:00h	7:30h	40,00	9862	9989	BCP.2682	Comêlio - Hemodialise J. Ribeiro	J. Ribeiro
31.7.2020 3:30h	31.7.2020 11:00h	7:30h	40,00	63297	63431	BCL.9476	Comêlio - Hemodialise J. Ribeiro	J. Ribeiro
3.8.2020 3:30h	3.8.2020 11:00h	7:30h	40,00	63431	63562	BCL.9476	Comêlio - Hemodialise J. Ribeiro	J. Ribeiro
4.8.2020 10:00h	4.8.2020 18:00h	8:00h	40,00	92586	92848	BCI.2232	Londrina - H.A. Fundante J. Ribeiro	J. Ribeiro
5.8.2020 3:30h	5.8.2020 11:00h	7:30h	40,00	6112	10242	BCL.9476	Comêlio Hemodialise J. Ribeiro	J. Ribeiro

128 480,00



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

16- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Consultas
17- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
20- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
22- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
24- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
27- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
28- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Consultas
29- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
31- 7- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
3- 8- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
4- 8- 2020 - Londrina - Servar Pacientes Pronto Socorro
5- 8- 2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise



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);

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário