



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.151/2020.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:JOÃO GALDINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:650.803.009-49

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades Cornélio-Procópio, Santa Mariana, Londrina, Arapongas, Curitiba e Campina Grande do Sul

VALOR DA DIÁRIA – R\$530,00(Quinhentos e trinta reais)

João Galdino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 12/08/2020.

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\$ 530,00 referente à concessão de diária(s), no período de 30/07/2020 à 11/08/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, 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



Numero diária: 151/2020

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

| MOTORISTA | | Yves Jordano | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|--------------|--------------|----------|------------|----------|---|--------------|--|--|--|
| Data/Hora Saída | Data/Hora Chegada | Total hora | Valor diária | Saída Km | Chegada Km | Placa | Destino /Justificativa | Assinatura | | | |
| 30-07-20 | 30-07-20 | 9 h | 400 | 320.915 | 321.079 | BAC.7824 | Por. Proceprio Trans. Par. S. T. M. Jordano | Yves Jordano | | | |
| 03-08-20 | 03-08-20 | 15 h | 800 | 71.600 | 71.870 | BDF.4419 | Landuinas Trans. Par. S. T. M. Jordano | Yves Jordano | | | |
| 05-08-20 | 05-08-20 | 12 h | 800 | 75.278 | 75.571 | BDF.4419 | Landuinas Trans. Par. S. T. M. Jordano | Yves Jordano | | | |
| 06-08-20 | 08-08-20 | 24 h | 2500 | 128.226 | 129.066 | BL1.2218 | Luiz Carlos de S. Jordano | Yves Jordano | | | |
| 10-08-20 | 10-08-20 | 9 h | 400 | 608.522 | 608.658 | ASD.1351 | Por. Proceprio Trans. Par. S. T. M. Jordano | Yves Jordano | | | |
| 11-08-20 | 11-08-20 | 11 h | 400 | 234.434 | 234.709 | AZL.8175 | Landuinas Trans. Par. S. T. M. Jordano | Yves Jordano | | | |
| 08-08-20 | | | 530,00 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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

30/07/20 = Cap. Proc. + Santa Maria - Trans. Volante
03/08/20 = Londrina transporte de Volante
05/08/20 = Londrina + Alapongos transporte de Volante
07/08/20 = Curitiba + l.b. do Sul transporte de Volante
10/08/20 = Conselho Psociopis transporte de Volante
11/08/20 = Londrina transporte de Volante

J. Galvão



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

| | |
|-----------------------------|--------------------|
| Números de Diárias: | Valor a Restituir: |
| Valor Unitário das Diárias: | |
| 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);

Assinatura do Servidor Beneficiário