



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.152/2020.
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 , Arapongas, Rolândia, Cambé , Santa Mariana e Jacarezinho .

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, 17/08/2020.

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\$ 640,00 referente à concessão de diária(s), no período de 13/07/2020 a 14/08/2020, 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



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ**

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária: **152 / 2020**

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

MOTORISTA *Neves de S. Sales*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
13-07-20 07:00	13-07-20 15:16	08:16	40,00	318625	359808	B0E7824	Viagem para E. Proença Camp. etc.	<i>[Signature]</i>
20-07-20 04:30	20-07-20 12:30	14:00	80,00	200591	320586	B9E7824	Viagem para Lond, Solânea e Engenheiro	<i>[Signature]</i>
23-07-20 06:30	23-07-20 14:00	07:30	40,00	607825	608065	A807351	Viagem para E. Proença, Engenheiro, etc.	<i>[Signature]</i>
22-07-20 04:00	22-07-20 11:30	07:30	40,00	237932	238244	A2M9642	Viagem para Itaipoguaçu e Sombria	<i>[Signature]</i>
24-07-20 10:30	24-07-20 18:00	07:30	40,00	125466	125760	BET2218	Viagem para Lond e Curitiba H. Santa	<i>[Signature]</i>
27-07-20 06:30	27-07-20 16:40	10:10	40,00	31508	31682	BED9812	Viagem para E. Proença e S. Mariana	<i>[Signature]</i>
28-07-20 06:00	28-07-20 13:30	07:30	40,00	125889	126030	BET2218	Viagem para Itaipoguaçu, Ilheland	<i>[Signature]</i>
31-07-20 04:30	31-07-20 17:30	13:00	60,00	31683	31863	BED9812	Viagem para Lond e Engenheiro	<i>[Signature]</i>
04-08-20 04:00	04-08-20 19:00	15:00	80,00	74870	75218	BDF4418	Viagem para Lond e Engenheiro	<i>[Signature]</i>
10-08-20 06:00	10-08-20 13:40	07:40	40,00	238028	238278	A2M9642	Viagem para Lond H. Santa	<i>[Signature]</i>
13-08-20 04:30	13-08-20 13:45	09:15	80,00	76433	76614	BDF4418	Viagem para Lond H. Santa e Glória	<i>[Signature]</i>
14-08-20 06:30	14-08-20 14:00	07:30	40,00	35748	35884	BEM3E15	Viagem para E. Proença, Curitiba	<i>[Signature]</i>

640,00



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: 573.833.929-20
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

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

3. JUSTIFICATIVA

01 = 13-07-20 => Saída para C. Procópio Cassup etc.
02 = 20-07-20 => Saída para Sonda, Belandini e Crapongos.
03 = 21-07-20 => Saída para C. Procópio Rogério etc.
04 = 22-07-20 => " " " Crapongos e Sonda.
05 = 24-07-20 => Saída para Sonda e Belandini.
06 = 27-07-20 => Saída para C. Procópio e Sente. Maricani.
07 = 28-07-20 = Saída para Vaccarezzini Ultranet.
08 = 31-07-20 = " " " Sonda H. Cancer.
09 = 04-08-20 = Saída para Crapongos.
10 = 10-08-20 = " " " Sonda H. Cancer.
11 = 13-08-20 = Saída para Sonda H. Cancer e Clínica.
12 = 14-08-20 = Saída para C. Procópio Diversos.



4. VALOR SOLICITADO:

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

5. LOCOMOÇÃO


Veículo: <i>Ônibus</i>	Placa: <i>PR-1234</i>
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