



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.162/2020.

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.

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, 31/08/2020.

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 07/08/2020 a 28/08/2020, 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: 562/2020

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 diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
7-8-2020 3:30h	7-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	63562	63692	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
10-8-2020 3:30h	10-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	63692	63822	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
11-8-2020 6:30h	11-8-2020 16:00h	9:30h	40,00	63822	63961	BCL.9476	Comêlio Cirurgia e Outim	[Assinatura]
12-8-2020 3:30h	12-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	10242	10371	RCP.2682	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
14-8-2020 3:30h	14-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	64088	64217	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
17-8-2020 3:30h	17-8-2020 10:40h	7:10h	40,00	64217	64350	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
19-8-2020 3:30h	19-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	10628	10756	RCP.2682	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
21-8-2020 3:30h	21-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	64350	64484	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
24-8-2020 3:30h	24-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	64484	64614	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
25-8-2020 6:30h	25-8-2020 13:15h	6:45h	40,00	64614	64750	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
26-8-2020 3:30h	26-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	64750	64881	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]
28-8-2020 3:30h	28-8-2020 10:30h	7:00h	40,00	64881	65011	BCL.9476	Comêlio Hemodialise	[Assinatura]

R\$ 480,00



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

7-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
10-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
11-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Consultas
12-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
14-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
17-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
19-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
21-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
24-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
25-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Consultas
26-8-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
28-8-2020 - 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