



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.167/2020.
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, 01/09/2020.

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, à 31/08/2020 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

567/2020

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

MOTORISTA

Nelson Rodrigues Barbosa

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diário	Saída km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
07-08-2020 03:30	07-08-2020 11:00	7:30	40,00	96002	96141	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
10-08-2020 03:30	10-08-2020 10:40	7:10	40,00	96233	96373	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
12-08-2020 03:30	12-08-2020 10:40	7:10	40,00	94180	94318	BC12232	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
14-08-2020 03:30	14-08-2020 10:50	7:20	40,00	10371	10499	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
17-08-2020 03:30	17-08-2020 11:00	7:30	40,00	10499	10628	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
19-08-2020 03:30	19-08-2020 11:00	7:30	40,00	95522	95676	BC12232	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
21-08-2020 03:30	21-08-2020 10:50	7:20	40,00	10756	10886	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
24-08-2020 03:30	24-08-2020 10:40	7:10	40,00	10886	11014	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
26-08-2020 03:30	26-08-2020 11:00	7:30	40,00	11014	11143	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
27-08-2020 03:30	27-08-2020 13:00	7:00	40,00	10092	10126	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO H.O e CAS 2	Nelson Rodrigues Barbosa
30-08-2020 03:30	30-08-2020 10:30	7:00	40,00	10126	10140	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa
31-08-2020 03:30	31-08-2020 10:40	7:10	40,00	11143	11269	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Rodrigues Barbosa

R\$ 4800,00



**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

07-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
10-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
12-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
14-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
17-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
19-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
21-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
24-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
26-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
27-08-2020 LEVAR PACIENTE H.D. ECAPS 2 CORNELIO PROCOPIO
28-08-2020 LEVAR PACIENTE H.EMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
31-08-2020 LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO



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