



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.183/2020.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:REINALDO PEREIRA BARREIRA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:027.030.439-88

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades Londrina, Cornélio Procópio, Araongas, Jandaia do Sul, Imbaú e Jacarezinho.

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

Reinaldo Pereira Barreira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 23/09/2020.

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 31/08/2020 a 23/09/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, 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

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: 883/2020

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

MOTORISTA: Reinaldo Pereira Barreira

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
31/08/20 13:00	31/08/20 20:00	7:00	40,00	982,54	984,23	BCI-2232	Londrina / Paciente H Câncer	Renato P. B.
04/09/20 6:45	04/09/20 14:00	7:15	40,00	610,529	610,671	ASD-7351	Corumbá / Paciente	Renato P. B.
05/09/20 12:30	05/09/20 19:30	7:00	40,00	103,892	104,230	BCI-2219	ARAPONGAS / H. João Batista Ferraz	Renato P. B.
08/09/20 13:00	08/09/20 22:00	9:00	40,00	99,488	99,881	BCI-2232	Corumbá + Londrina / Suco - Paciente - H. Câncer	Renato P. B.
09/09/20 10:00	09/09/20 17:40	7:40	40,00	99,881	100,135	BCI-2232	Londrina / Paciente H Câncer	Renato P. B.
10/09/20 07:00	10/09/20 13:30	6:30	40,00	105,442	105,707	BCI-2219	Londrina / Santa Casa Paciente	Renato P. B.
15/09/20 10:00	15/09/20 18:00	8:00	40,00	153,940	154,208	ANF-4027	Londrina / H. Câncer - Paciente	Renato P. B.
16/09/20 14:30	16/09/20 22:30	8:00	40,00	106,822	107,056	BCI-2219	Londrina / H. Câncer - Paciente	Renato P. B.
18/09/20 07:40	18/09/20 13:00	10:20	40,00	107,233	107,715	BCI-2219	Jandaia + Anapolândia - Londrina / Paciente	Renato P. B.
21/09/20 07:00	21/09/20 14:00	7:00	40,00	324,815	324,963	BCI-2219	Corumbá / Pacientes	Renato P. B.
22/09/20 8:30	22/09/20 16:30	8:00	40,00	184,316	104,722	BCI-2232	Imbuiz / Clínica Mamma - Paciente	Renato P. B.
23/09/20 4:30	23/09/20 12:00	7:30	40,00	104,722	104,845	BCI-2232	Jacareizinhos - H. Otto - Paciente	Renato P. B.

2480,00



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

LEVAR PACIENTES ENTRE O DIA 31/08/2020 A 23/09/2020
NAS CIDADES DE: LONDRIA, CORNELIO PROCOPIO, ARAPONGAS,
JANDIA DO SUL, IMBAU E JACAREZINHO.



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);

Rinaldo P. B. ...

Assinatura do Servidor Beneficiário