



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.203/2020.

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, Santa Mariana, Arapongas e Jacarezinho.

VALOR DA DIÁRIA – R\$560,00 (quinhentos e sessenta reais)

Reinaldo Pereira Barreira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 15/10/2020.

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\$ 560,00 referente à concessão de diária(s), no período de 24/09/2020 a 14/10/2020, 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

NÚMERO DIÁRIA: 203/2020

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
24/09/20 4:45	24/09/20 14:45	10:00	40,00	109.196	109.479	BCI-2219	LONDREINA-H. CÂNCER / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
25/09/20 10:30	25/09/20 16:45	6:15	40,00	109.618	109.752	BCI-2219	JACAREZINHO - H. DUBO / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
28/09/20 10:30	28/09/20 19:00	8:30	40,00	109.891	110.176	BCI-2219	LONDREINA - H. CÂNCER / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
30/09/20 6:30	30/09/20 15:00	8:30	40,00	612.051	612.204	ASD-7351	CORNÉLIO / PACIENTES	Renaldo P. Barreira
02/10/20 04:30	02/10/20 11:30	7:00	40,00	131.631	131.786	BCI-2218	JACAREZINHO - H. DUBO / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
04/10/20 12:00	04/10/20 19:00	7:00	40,00	132.051	132.307	BCI-2218	LONDREINA - H. CÂNCER / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
06/10/20 12:30	06/10/20 19:00	6:30	40,00	112.050	112.181	BCI-2219	S. MARIANA - H. SÍT. ALCEU / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
07/10/20 06:30	07/10/20 16:00	9:30	40,00	612.690	612.899	ASD-7351	CORNÉLIO - S. MARIANA / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
08/10/20 06:30	08/10/20 19:00	12:30	80,00	421.223	421.386	ASE-1593	CORNÉLIO / PACIENTE	Renaldo P. Barreira
09/10/20 13:30	09/10/20 20:00	6:30	40,00	108.414	108.731	BCI-2232	ARAPONGAS / ALTA - PACIENTE / HONOR. PACIENTE	Renaldo P. Barreira
12/10/20 10:00	12/10/20 16:30	6:30	40,00	108.731	108.980	BCI-2232	LONDREINA - H. CÂNCER / ALTA - PACIENTE	Renaldo P. Barreira
14/10/20 04:30	14/10/20 18:30	14:00	80,00	90.029	90.368	BDF-4119	ARAPONGAS - LONDREINA - HONOR. / PACIENTE	Renaldo P. Barreira

R\$ 560,00



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 E BUSCAR PACIENTES DOS DIAS 24/09/2020 À
14/10/2020 NAS CIDADES DE: LONDRINA, CORNELIO
PROCOPIO, SANTA MARIANA, ARAPONGAS E JACAREZINHOS.



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