



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N.º. 207/2020.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS PEREIRA FILHO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 625.959.209-44

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades, Londrina, Cornélio Procópio, santa mariana, Ibaiti e Curitiba.

VALOR DA DIÁRIA – R\$810,00 (oitocentos e dez reais)

José Carlos Pereira Filho

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária n.º _____;

Em, 16/10/2020.

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\$ 810,00 referente à concessão de diária(s), no período de 24/09/2020 a 12/10/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com n.º..... para a conta corrente do solicitante com o n.º. 95292-3, da agência n.º.0717;

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



NUMERO DIÁRIA: 207/2020

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

MOTORISTA JOSÉ CARLOS PEREIRA FILHO											
DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA			
24.09.2020 04:30	24.09.2020 13:40	14:10	80,00	85683	85928	BDF4H19	LONDRINA	f			
25.09.2020 06:30	25.09.2020 15:00	08:30	40,00	421060	421223	ASE1593	CORN. PROC. STA. MARIANA	f			
28.09.2020 06:30	28.09.2020 13:20	06:50	40,00	105817	105951	BC12232	CORNELIO PROCOPIO	f			
30.09.2020 04:30	30.09.2020 13:20	13:50	80,00	86924	87233	BDF4H19	LONDRINA	f			
02.10.2020 05:00	02.10.2020 23:00	18:00	125,00	106214	106993	BC12232	CURITIBA	f			
04.10.2020 10:40	04.10.2020 17:00	06:20	40,00	107124	107273	BC12232	IBAITI	f			
05.10.2020 04:30	05.10.2020 19:40	15:10	80,00	325345	325411	BAC7824	LONDRINA	f			
06.10.2020 09:30	06.10.2020 17:30	08:00	40,00	237522	237778	A2L8175	LONDRINA	f			
07.10.2020 05:00	07.10.2020 14:50	09:50	40,00	237778	238028	A2L8175	LONDRINA	f			
08.10.2020 06:00	08.10.2020 18:30	12:30	80,00	238028	238279	A2L8175	LONDRINA	f			
09.10.2020 06:30	09.10.2020 14:00	07:30	40,00	612899	613041	ASD7351	CORNELIO PROCOPIO	f			
12.10.2020 23:30	13.10.2020 21:40	22:10	125,00	108980	109744	BC12232	CURITIBA	f			
									81000		



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

Transporte de pacientes para as seguintes Cidades:
LONDRINA, CORNELIO PROCOPIO, SANTA MARIANA, IBAITI,
CURITIBA



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);


Assinatura do Servidor Beneficiário