



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.211/2020.
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 e Jacarezinho.

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,22/10/2020.

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\$480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 30/09/2020, à 21/10/2020 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

NUMERO DIÁRIA: 211/2020

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

MOTORISTA: Nelson Robles Barbara

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
30.09.2020 03:30	30.09.2020 10:40	7:10	49,00	131,357	131,490	BC1221B	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson R Barbara
01.10.2020 05:00	01.10.2020 13:00	8:00	49,00	131,490	131,631	BC1221B	JACARC ZINLUO H.O	Nelson Robles Barbara
02.10.2020 03:30	02.10.2020 11:00	7:30	49,00	123,56	124,06	BCP26B2	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
05.10.2020 03:30	05.10.2020 11:00	7:30	49,00	132,307	132,432	BC1221B	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
07.10.2020 03:30	07.10.2020 11:00	7:30	49,00	132,566	132,698	BC1221B	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
09.10.2020 03:30	09.10.2020 10:30	7:00	49,00	124,82	126,13	BCP26B2	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
12.10.2020 03:30	12.10.2020 10:30	7:00	49,00	136,684	133,811	BC1221B	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
14.10.2020 03:30	14.10.2020 10:40	7:10	49,00	134,168	134,288	BC1221B	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
15.10.2020 06:30	15.10.2020 13:00	6:30	49,00	109,3	102,24	EGT2C88	CARTELÃO PROCOPIO CARS 2	Nelson Robles Barbara
16.10.2020 03:30	16.10.2020 10:50	7:20	49,00	126,13	127,35	BCP26B2	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
19.10.2020 03:30	19.10.2020 11:00	7:30	49,00	135,936	136,062	BC1221B	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara
21.10.2020 03:30	21.10.2020 10:30	7:00	49,00	127,35	128,63	BCP26B2	CARTELÃO PROCOPIO Hemodialise	Nelson Robles Barbara

RS 4180,00



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

30-09-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
01-10-2020	LEVAR PACIENTE H.O. JACARE ZINHO
02-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
05-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
07-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
09-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
12-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
14-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
15-10-2020	LEVAR PACIENTE CAPS 2 CORNELIO PROCOPIO
16-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
19-10-2020	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
21-10-2020	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