



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N° 216/2020.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:881.902.349-00

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Arapongas, Curitiba, Cornélio Procópio e Campina Grande do Sul.

VALOR DA DIÁRIA – R\$855,00(oitocentos e cinquenta e cinco reais)

João Batista de Oliveira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 27/10/2020.

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\$855,00 referente à concessão de diária(s), no período de 11/09/2020, à 08/10/2020 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 03281-0, 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:

256/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA

Geão B. Oliveira

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
11/09/2020 3:30	11/09/2020 20:40	17,10	80	610737	611159	ASD 7351	Londrina-Arapongas	
14/09/2020 3:40	14/09/2020 17:50	14,10	80	83118	83475	BDF 4H19	Londrina-Arapongas	
15/09/2020 2:20	15/09/2020 17:15	13,55	125	105894	106687	BDF 4H19	Quitilá	
17/09/2020 4:40	17/09/2020 17:00	12,20	80	84667	84295	BDF 4H19	Londrina	
21/09/2020 4:40	21/09/2020 17:55	13,15	80	84598	84901	BDF 4H19	Londrina	
23/09/2020 6:30	23/09/2020 16:06	9,30	40	611770	611909	ASD 7351	C. Breçópio	
24/09/2020 5:30	24/09/2020 22:25	17,55	125	104845	105677	BDF 9232	Quitilá-Camp Grande do Sul	
01/10/2020 4:40	01/10/2020 18:25	13,45	80	87233	87598	BDF 4H19	Londrina-Arapongas	
06/10/2020 4:00	06/10/2020 23:10	22,10	125	88056	88874	BDF 4H19	Quitilá-Camp Grande do Sul	
08/10/2020 4:40	08/10/2020 17:00	19,20	40	88874	89180	BDF 4H19	Londrina	
			R\$855,00					



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

11/09/2020: Levar pacientes em Londrina e Arapongas
14/09: Levar pacientes em Londrina e Arapongas
15/09: Levar paciente em Curitiba
17/09: Levar pacientes em Londrina
21/09: Levar pacientes em Londrina
23/09: Levar pacientes em Cornélio Procopio
24/09: Levar pacientes em Curitiba e Campina Grande do Sul
01/10: Levar pacientes em Londrina e Arapongas
06/10: Levar pacientes em Curitiba e Campina Grande do Sul
08/10: Levar pacientes em Londrina



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