



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.233/2020.

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 Arapongas, Santo Antonio da Platina, Londrina, Cornélio Procopio.

VALOR DA DIÁRIA – R\$600,00 (seiscentos reais reais)

Reinaldo Pereira Barreira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 17/11/2020.

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\$ 600,00 referente à concessão de diária(s), no período de 21/10/2020 a 16/11/2020, 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: 2331/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL - PR

DIÁRIAS DE MOTORISTAS

MOTORISTA: Reinando Pereira Barreira

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SALIDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
21/10/20 5:30	21/10/20 19:00	13:30	50,00	136,324	136,709	Bci-2218	ARRAIOGAS - HONORÁRIOS / PACIENTE	Renato P. B.
22/10/20 9:30	22/10/20 23:30	14:00	50,00	141,819	142,227	Bci-2232	Sono Arroio + ARRAIOGAS / PACIENTE	Renato P. B.
23/10/20 5:15	23/10/20 13:30	8:15	40,00	118,186	118,472	Bci-2219	LONDRIANA - H. Câncer / PACIENTE	Renato P. B.
29/10/20 5:30	29/10/20 16:00	10:40	40,00	113,224	113,482	Bci-2232	LONDRIANA - H. Câncer / PACIENTE	Renato P. B.
30/10/20 4:30	30/10/20 16:40	12:10	80,00	113,602	113,859	Bci-2232	LONDRIANA - H. Câncer / PACIENTE	Renato P. B.
04/11/20 8:30	04/11/20 16:30	8:00	40,00	140,163	140,519	Bci-2218	LONDRIANA + ARRAIOGAS / PACIENTE	Renato P. B.
05/11/20 10:30	05/11/20 19:00	8:40	40,00	120,661	120,957	Bci-2219	COARÉ + LONDRIANA / Sono + PACIENTE	Renato P. B.
06/11/20 9:30	06/11/20 16:30	7:00	40,00	155,600	155,842	AVF-4027	LONDRIANA - Ave. Santa Casa / PACIENTE	Renato P. B.
10/11/20 14:30	10/11/20 23:00	8:30	40,00	116,136	116,501	Bci-2232	ARRAIOGAS - HONORÁRIOS / PACIENTE	Renato P. B.
11/11/20 15:30	12/11/20 01:00	9:30	40,00	144,135	144,457	Bci-2218	ARRAIOGAS - HONORÁRIOS / PACIENTE	Renato P. B.
12/11/20 13:30	12/11/20 22:00	8:30	40,00	144,457	144,850	Bci-2218	LONDRIANA + ARRAIOGAS / PACIENTE	Renato P. B.
16/11/20 13:00	16/11/20 19:15	6:15	40,00	117,166	117,455	Bci-2232	LONDRIANA - H. Sono Sur / PACIENTE	Renato P. B.

128 600,00



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 OS DIAS 21/10/2020 A 16/11/2020
NAS CIDADES DE: SANTO ANTONIO DA PLATINA, CORNELIO PROCOPIO,
LONDRIANA, ARAPONGAS.



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