



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.244/2020.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:074.537.008-09

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de paciente à cidade de Londrina, Cornélio Procópio, Ribeirão Preto e Araçongas

VALOR DA DIÁRIA – R\$490,00(quatrocentos e noventa)

Israel Barcelos de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 27/11/2020.

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\$ 490,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/11/2020 a 26/11/2020 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 18.565-5, da agência nº.0652-1;

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: 244 / 2020

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

MOTORISTA: *Israel Bezales de Regazzi* 78/11/14/196111/1902

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
78/11/2020 5:30	78/11/2020 78:30	13:00	80,00	146,526	146,832	Beir 8278	Panville - H. de Lencas	<i>[Signature]</i>
79/11/2020 07:00	79/11/2020 74:00	7:00	40,00	123,376	123,572	Beir 8279	Panville - São João	<i>[Signature]</i>
03/11/2020 04:00	03/11/2020 02:00	18:00	85,00	123,990	124,995	Beir 8279	Panville - Posto SP	<i>[Signature]</i>
05/11/2020 06:00	05/11/2020 73:20	7:30	40,00	250,389	250,596	AZM 9649	Panville - Saúde	<i>[Signature]</i>
06/11/2020 11:30	06/11/2020 79:30	15:00	80,00	100,280	100,632	BDP 4HT9	Panville - Hosp. Panhosos	<i>[Signature]</i>
			Total: 490,00					



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

6-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
9-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
11-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
13-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
16-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
18-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
20-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
23-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
25-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
26-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Exames
27-11-2020 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise



q

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