



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.263/2020.

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 Arapongas, Cornélio Procópio, Londrina, Ribeirão Preto e Santo Antonio da Platina.

VALOR DA DIÁRIA – R\$690,00(seiscentos e noventa reais)

Israel Barcelos de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 14/12/2020.

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\$ 690,00 referente à concessão de diária(s), no período de 30/11/2020 a 13/12/2020 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: 263/2020

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

MOTORISTA: *Genival Emílio de Paes de* *30/11/20 13/12/20*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
30/11/20 05:00	30/11/20 14:30	12:30	80,00	149,420	143,774	13E1 2218	Luapongos Haurpar	<i>[Signature]</i>
02/12/20 06:00	02/12/20 13:30	7:30	40,00	131,716	131,868	13B4 7893	Genelio S. de Paes	<i>[Signature]</i>
04/12/20 04:30	04/12/20 20:30	16:00	80,00	132,204	132,519	13AC 4824	Genelme Haurcer	<i>[Signature]</i>
07/12/20 05:00	07/12/20 14:30	12:30	80,00	132,188	132,535	13B4 7893	Luapongos Haurpar	<i>[Signature]</i>
09/12/20 04:00	09/12/20 23:50	19:00	80,00	129,067	130,069	13E1 2219	P. P. de S. P.	<i>[Signature]</i>
10/12/20 06:30	10/12/20 19:50	13:20	80,00	130,069	130,405	13E1 2219	Luapongos Haurpar	<i>[Signature]</i>
12/12/20 10:30	12/12/20 16:30	6:00	40,00	212,364	212,440	13E1 8175	Emílio S. de Paes	<i>[Signature]</i>
13/12/20 9:30	13/12/20 16:00	6:30	40,00	212,440	212,577	13E1 8175	Genelme S. de Paes	<i>[Signature]</i>
			Total =	690,00				



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

30/11/20 Rio Pongos Hompar
02/12/20 Carmelito Santa Rosa
04/12/20 Bondine H. de Conc.
07/12/20 Rio Pongos Hompar
09/12/20 Ribeirão Preto SP
10/12/20 Rio Pongos Hompar
12/12/20 Santo Antonio Levar. Hemodialise
13/12/20 Carmelito Santa Rosa



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