



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N.º. 267/2020.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS PEREIRA FILHO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 625.959.209-44

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades, Curitiba, Santa Mariana, Cornélio Procópio, Bandeirantes, Jacarezinho, Londrina, Araçongas, Uraí e Santo Antônio da Platina.

VALOR DA DIÁRIA – R\$770,00 (setecentos e setenta reais)

José Carlos Pereira Filho

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 15/12/2020.

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\$ 770,00 referente à concessão de diária(s), no período de 27/11/2020 a 12/12/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 95292-3, da agência nº.0717;

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: 267/2020

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

MOTORISTA: SOSÉ CARLOS PEREIRA FILHO

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
27.11.2020 00:30	27.11.2020 19:30	19:00	125,00	125,570	126,377	BE12219	CURITIBA	fc
30.11.2020 10:00	30.11.2020 17:30	07:30	40,00	250,904	251,071	AZM8642	STA. MARIANA/CONV. PROC.	fc
01.12.2020 06:00	01.12.2020 12:30	06:30	40,00	149,774	149,863	BE12218	BANDEIRANTES	fc
02.12.2020 05:00	02.12.2020 12:30	07:30	40,00	178,108	178,239	BHA2186	SACHA REZINHO	fc
03.12.2020 10:00	03.12.2020 18:00	08:00	40,00	127,481	127,754	BE12219	LONDRINA	fc
04.12.2020 05:00	04.12.2020 13:00	08:00	40,00	100,899	101,025	BDF4119	SACHA REZINHO	fc
05.12.2020 10:30	05.12.2020 17:00	06:30	40,00	131,860	131,957	BBU7893	SANTO ANTONIO DO PLATINA	fc
06.12.2020 09:30	06.12.2020 16:30	07:00	40,00	131,957	132,198	BBU7893	LONDRINA	fc
07.12.2020 06:00	07.12.2020 13:30	07:30	40,00	128,298	128,258	BE12219	CORNÉLIO PROCOPIO	fc
08.12.2020 00:30	08.12.2020 16:30	16:00	125,00	128,258	129,067	BE12219	CURITIBA	fc
09.12.2020 06:30	09.12.2020 13:30	07:00	40,00	119,483	119,614	BE12232	CORNÉLIO	fc
10.12.2020 04:30	10.12.2020 17:30	13:00	80,00	132,837	133,155	BBU7893	ARARONGAS	fc
11.12.2020 06:00	11.12.2020 13:00	07:00	40,00	133,155	133,211	BBU7893	CORNÉLIO PROCOPIO	fc
12.12.2020 07:00	12.12.2020 13:20	06:20	40,00	119,697	119,867	BE12232	URAI	fc



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

Recebimento de diárias referente a transportes de pacientes para as seguintes cidades: CURITIBA; SANTAMARIANA; CORNELIO PROCOPIO; BANDEIRANTES; SACAREZINHO; LONDRINA; SANTO ANTONIO DA PLATINA; URAI; 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);


Assinatura do Servidor Beneficiário