



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.02/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 040.441.949-63

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades Cornélio Procópio, Santo Antonio da Platina.

VALOR DA DIÁRIA – R\$480,00 (Quatrocentos e oitenta reais)

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº 02/2021;

Em, 06/01/2021.

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.

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

Concedo diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 19/12/2020 a 06/01/2021, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 21.498-1, da agência nº.0652-1;

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
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.

Adilson Martins Inácio



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA:

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

MOTORISTA: José Carlos Rodrigues Ribeiro 02/2021

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
19-12-2020 9:00h	19-12-2020 15:10h	6:10h	49,00	154393	154468	RCI-2218	S.A. Platina Hemodialise	J. Ribeiro
21-12-2020 3:30h	21-12-2020 10:30h	7:00h	49,00	72330	72461	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
23-12-2020 3:30h	23-12-2020 10:30h	7:00h	49,00	72461	72591	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
24-12-2020 9:00h	24-12-2020 15:15h	6:15h	49,00	132753	132839	RCI-2219	S.A. Platina Hemodialise	J. Ribeiro
26-12-2020 3:30h	26-12-2020 10:30h	7:00h	49,00	72591	72722	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
28-12-2020 3:30h	28-12-2020 10:30h	7:00h	49,00	72722	72852	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
30-12-2020 3:30h	30-12-2020 10:30h	7:00h	49,00	72852	72983	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
31-12-2020 9:00h	31-12-2020 15:15h	6:15h	49,00	133251	133383	RCI-2219	S.A. Platina Hemodialise	J. Ribeiro
02-01-2021 3:30h	02-01-2021 10:30h	7:00h	49,00	72983	73115	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
04-01-2021 3:30h	04-01-2021 10:40h	7:10h	49,00	73115	73245	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
05-01-2021 9:00h	05-01-2021 15:30h	6:30h	49,00	122548	122628	RCI-2232	S.A. Platina Hemodialise	J. Ribeiro
06-01-2021 3:30h	06-01-2021 10:30h	7:00h	49,00	73245	73375	RCI-9476	Comêlio Hemodialise	J. Ribeiro



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

19-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- S.A. Platina
21-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio
23-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio
24-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- S.A. Platina
26-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio
28-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio
30-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio
31-12-2020	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- S.A. Platina
02-01-2021	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio
04-01-2021	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio
05-01-2021	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- S.A. Platina
06-01-2021	- Servir Pacientes p/ Hemodiálise	- Cornélio



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Frota:

Placa:

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 a 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 a este relatório.)

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário