



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.12/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:VALDECIR DE JESUS

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:556.662.809-53

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades de Cornélio Procópio .

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 200,00 (duzentos reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 25/01/2021

_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 de Melo Fraga
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\$ 200,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/01/2021 a 22/01/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.727-1, da agência nº.3882;

Nadir Sara de Melo Fraga
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 *Naldes da Silva* 12/2021

| DATA/HORA SAÍDA | DATA/HORA CHEGADA | TOTAL HORA | VALOR DIÁRIA | SAÍDA KM | CHEGADA KM | PLACA | DESTINO/JUSTIFICATIVA | ASSINATURA |
|-----------------|-------------------|------------|--------------|----------|------------|---------|-------------------------|---------------|
| 18.01.2021 5.30 | 18.01.2021 16.00 | 10.30 | 40,00 | 423514 | 422681 | | | <i>Naldes</i> |
| 19.01.2021 9.30 | 19.01.2021 15.30 | 10.00 | 40,00 | 42388 | 42523 | BCW3E15 | Comunidade | <i>Naldes</i> |
| 30.01.2021 5.30 | 30.01.2021 16.00 | 10.30 | 40,00 | 42523 | 42900 | BCW3E15 | Comunidade Sta. Mariana | <i>Naldes</i> |
| 01.01.2021 5.30 | 01.01.2021 17.00 | 11.30 | 40,00 | 42700 | 42887 | BCW3E15 | Comunidade Sta. Mariana | <i>Naldes</i> |
| 22.01.2021 5.30 | 22.01.2021 16.00 | 10.30 | 40,00 | 42887 | 43035 | BCW3E15 | Comunidade Clínica | <i>Naldes</i> |
| | | | 200,00 | | | | | |



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO 12/2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo – (colocar Secretaria ou departamento)
Nome do Servidor Beneficiário: *Waldemar de Jesus*
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

18.01.2021 - - - *Cornelio*
19.01.2021 - - - *Cornelio*
20.01.2021 - - *Cornelio*
21.01.2021 - - *Cornelio*
22.01.2021 - - - *Cornelio*



4. VALOR SOLICITADO:

| | |
|------------------------------------|--------------------|
| Números de Diárias: <i>12/2021</i> | |
| 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);

Valdeir de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário