



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.13/2021.
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 ;

Em, 26/01/2021.

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 08/01/2021 a 25/01/2021, 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

Jose Carlos Rodrigues Ribeiro 13/2021

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
08-01-2021 3:30h	08-01-2021 10:30h	7:00h	4900	73375	73506	BCI-9476	Consultório Hemodialise	ZE
09-01-2021 13:45h	09-01-2021 20:00h	6:15h	4900	137488	137604	BBU-7893	Consultório S. Casa	ZE
11-01-2021 3:30h	11-01-2021 10:45h	7:15h	4900	73506	73638	BCI-9476	Consultório Hemodialise	ZE
13-01-2021 3:30h	13-01-2021 10:30h	7:00h	4900	73638	73769	BCI-9476	Consultório Hemodialise	ZE
15-01-2021 3:30h	15-01-2021 10:30h	7:00h	4900	73769	74265	BCI-9476	Consultório Hemodialise	ZE
16-01-2021 09:00h	16-01-2021 15:20h	6:20h	4900	160226	160304	BCI-2218	S.A. Platina Hemodialise	ZE
18-01-2021 3:30h	18-01-2021 10:35h	7:05h	4900	14908	15036	BCI-2682	Consultório Hemodialise	ZE
19-01-2021 9:00h	19-01-2021 15:25h	6:25h	4900	135633	135723	BCI-2219	S.A. Platina Hemodialise	ZE
20-01-2021 3:30h	20-01-2021 10:30h	7:00h	4900	74639	74768	BCI-9476	Consultório Hemodialise	ZE
22-01-2021 3:30h	22-01-2021 10:30h	7:00h	4900	74768	74899	BCI-9476	Consultório Hemodialise	ZE
23-01-2021 12:00h	23-01-2021 18:10h	6:10h	4900	255444	255693	AZM-9442	Consultório Hemodialise	ZE
25-01-2021 3:30h	25-01-2021 10:30h	7:00h	4900	74899	75029	BCI-9476	Consultório Hemodialise	ZE

R\$ 480,00

[Handwritten Signature]



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO *13/2021*

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

8-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
9-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes Central de Sétos
11-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
13-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
15-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
16-01-2021 - S.A. Platina - Servar Pacientes p/ Hemodialise
18-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
19-01-2021 - S.A. Platina - Servar Pacientes p/ Hemodialise
20-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
22-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise
23-01-2021 - Cornélio/dondrina - Hemodialise e H. EVANGÉLICO
25-01-2021 - Cornélio - Servar Pacientes p/ Hemodialise



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: <i>13/2021</i>	Valor a Restituir:
Valor Unitário das Diárias:	
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);

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário