



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.17/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: NELSON ROBLES BARBARA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:72250240949

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

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

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

Nelson Robles Barbara

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em,27/01/2021.

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;

Dartaganan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 05/01/2021 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. 07078-6, da agência nº.3882;

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

NUMERO DIÁRIA:

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

MOTORISTA	DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
Wilson Robles Barbosa 17/2021	05-01-2021 05:00	05-01-2021 12:00	7:00	40,00	133660	133813	BC12219	JACAREZINHO H.O	Wilson Robles Barbosa
	06-01-2021 03:30	06-01-2021 10:30	7:00	40,00	156308	156446	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	08-01-2021 03:30	08-01-2021 11:00	7:30	40,00	157221	157355	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	11-01-2021 03:30	11-01-2021 11:00	7:30	40,00	14634	14777	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	12-01-2021 09:00	12-01-2021 15:20	6:20	40,00	134573	134657	BC12219	SANTO ANTONIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	13-01-2021 03:30	13-01-2021 10:50	7:20	40,00	159813	159948	BC12218	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	15-01-2021 03:30	15-01-2021 10:30	7:00	40,00	14777	14908	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	18-01-2021 03:30	18-01-2021 10:50	7:20	40,00	135352	135491	BC12219	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	20-01-2021 03:30	20-01-2021 11:00	7:30	40,00	15036	15163	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	22-01-2021 03:30	22-01-2021 10:50	7:20	40,00	15163	15290	BCP2682	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	23-01-2021 09:00	23-01-2021 15:20	6:20	40,00	136307	136388	BC12219	SANTO ANTONIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	25-01-2021 03:30	25-01-2021 10:30	7:00	40,00	126905	127040	BC12232	CORNÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Wilson Robles Barbosa
	R\$ 480,00								



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

17/2021

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

05-01-2021	LEVAR PACIENTE HOSPITAL DO OLHO JACARUÍ LINDO
06-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
08-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
11-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
12-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE SIO ANTONIO DA PLATINA
13-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
15-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
18-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
20-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
22-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
23-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO
25-01-2021	LEVAR PACIENTE HEMODIÁLISE CORNELIO PROCOPIO



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 17/2021	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);

Nelson Rabli Barbosa

Assinatura do Servidor Beneficiário