



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N.º. 271/2020.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:881.902.349-00

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Araçongas, Campo Largo , Curitiba ,Rolândia e Campina Grande do Sul.

VALOR DA DIÁRIA – R\$775,00(setecentos e setenta e cinco reais)

João Batista de Oliveira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 02/02/2021.

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\$775,00 referente à concessão de diária(s), no período de 25/12/2020 a 27/01/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 03281-0, 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



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
João B. Oliveira 21/2021	25/12/2020	25/12/2020	7	40	154763	155101	BCI 2218	Londrina-Arapongas	
	9:00	16:00					BDF 4H19	Londrina-Arapongas	
	04/01/2021	04/01/2021	13	80	106423	106777	BDF 4H19	Londrina-Arapongas	
	4:30	17:30					BDF 4H19	Curitiba	
	06/01/2021	06/01/2021	19	125	106777	107537	BAC	Londrina-Rolândia	
	1:30	20:30					BAC	Arapongas	
	08/01/2021	08/01/2021	16:10	80	336402	336724	7824	Londrina	
	4:30	20:10					AZM	Arapongas	
	11/01/2021	11/01/2021	10:15	40	254008	254344	9642	Curitiba-Camp Grande do Sul	
	1:45	15:00					BDF 4H19	Londrina	
	15/01/2021	15/01/2021	20:10	125	107903	108748	BAC	Curitiba-Camp Grande do Sul	
	1:30	21:40					7824	Londrina	
	19/01/2021	19/01/2021	14	80	337309	337619	BCI	Curitiba-Camp Grande do Sul	
	4:30	18:30					BAC	Londrina-Arapongas	
25/01/2021	25/01/2021	15:25	125	162083	163031	2218	Curitiba-Camp Grande do Sul		
1:45	17:10					BAC	Londrina-Arapongas		
27/01/2021	27/01/2021	15:20	80	337936	338309	7824	Londrina-Arapongas		
04:30	19:50								
				R\$ 775,00					



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO 21/2021

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

25/12: intermar paciente J.C.L Londrina e buscar alta Hospital Arapongas
04/01: Levar pacientes em Londrina e Arapongas
06/01: Levar pacientes em Curitiba
08/01: Levar pacientes em Londrina e Rolândia
11/01: Levar pacientes em Arapongas
15/01: Levar pacientes em Curitiba e Campina Grande do Sul
19/01: Levar pacientes em Londrina
25/01: Levar pacientes em Curitiba e Campina Grande do Sul
27/01: Levar pacientes em Londrina e Arapongas



q

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: <i>21/2021</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);

Assinatura do Servidor Beneficiário