



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.49/2021.
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 e Santa Mariana

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 320,00 (duzentos reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 01/03/2021.

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\$ 320,00 referente à concessão de diária(s), no período de 17/02/2021 à 26/02/2021 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 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.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ**

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: **49/2021**

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

MOTORISTA: *Naldes de Jesus*

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
17.02.2021 17.02.2021	17.02.2021 18.02.2021	10.30	40,00	45 496	45 685	BW3F15	Carnalho e STA Maria	<i>Naldes</i>
18.02.2021 18.02.2021	18.02.2021 19.02.2021	10.30	40,00	45 895	45 895	BW3F15	Carnalho e STA Maria	<i>Naldes</i>
19.02.2021 19.02.2021	19.02.2021 20.02.2021	10.30	40,00	45 895	46 033	BW3F15	Carnalho	<i>Naldes</i>
20.02.2021 20.02.2021	20.02.2021 21.02.2021	10.30	40,00	46 033	46 240	BW3F15	Carnalho	<i>Naldes</i>
21.02.2021 21.02.2021	21.02.2021 22.02.2021	10.30	40,00	46 240	46 347	BW3F15	Carnalho e STA Maria	<i>Naldes</i>
22.02.2021 22.02.2021	22.02.2021 23.02.2021	10.30	40,00	46 347	46 558	BW3F15	Carnalho e STA Maria	<i>Naldes</i>
23.02.2021 23.02.2021	23.02.2021 24.02.2021	10.30	40,00	46 558	46 692	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
24.02.2021 24.02.2021	24.02.2021 25.02.2021	10.30	40,00	46 692	46 836	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
25.02.2021 25.02.2021	25.02.2021 26.02.2021	10.30	40,00	46 836	46 972	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
26.02.2021 26.02.2021	26.02.2021 27.02.2021	10.30	40,00	46 972	47 108	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
27.02.2021 27.02.2021	27.02.2021 28.02.2021	10.30	40,00	47 108	47 244	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
28.02.2021 28.02.2021	28.02.2021 29.02.2021	10.30	40,00	47 244	47 380	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
29.02.2021 29.02.2021	29.02.2021 30.02.2021	10.30	40,00	47 380	47 516	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
30.02.2021 30.02.2021	30.02.2021 01.03.2021	10.30	40,00	47 516	47 652	BW3F15	Carnalho Regional e divisa	<i>Naldes</i>
			320,00					



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

17.02-2021 - - Carmelão e STA Mariana
18.02-2021 - - Carmelão e STA Mariana
19.02-2021 - - Carmelão
22.02-2021 - - Carmelão
23.02-2021 - - Carmelão e STA Mariana
24.02-2021 - - Carmelão e STA Mariana
25.02-2021 - - Carmelão Regional e clínica
26.02-2021 - - Carmelão Regional e clínica



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 274/22	
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);

Valdivia de Jesus

Assinatura do Servidor Beneficiário