



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.60/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:REINALDO PEREIRA BARREIRA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:027.030.439-88

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades de Londrina, Arapongas, São Jerônimo da Serra, Cornélio Procopio e Ponta Grossa.

VALOR DA DIÁRIA – R\$605,00 (seiscentos e cinco reais)

Reinaldo Pereira Barreira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 11/03/2021.

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\$ 605,00 referente à concessão de diária(s), no período de 10/02/2021 a 09/03/2021, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, 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.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: 60/2021

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

MOTORISTA: Reinaldo Pereira Barreira

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
10/02/21 10:00	10/02/21 17:20	6:20	40,00	139,600	139,841	Bci-2219	São Jerônimo da Serra (Paciente)	Ronaldo B
16/02/21 07:30	16/02/21 15:30	8:00	40,00	167,007	167,284	Bci-2218	Londrina (Paciente)	Ronaldo B
17/02/21 05:30	17/02/21 15:30	10:00	40,00	423,214	423,405	Ace-1593	São Jerônimo da Serra (Paciente)	Ronaldo B
18/02/21 06:00	18/02/21 13:20	6:20	40,00	167,591	167,696	Bci-2218	Condição (Paciente)	Ronaldo B
19/02/21 07:00	19/02/21 13:30	6:30	40,00	140,812	140,948	Bci-2219	Coaraci (Paciente)	Ronaldo B
22/02/21 10:30	22/02/21 18:10	7:40	40,00	258,401	258,645	Aza-9642	Coaraci + Londrina (Pacientes)	Ronaldo B
23/02/21 13:30	23/02/21 20:00	6:30	40,00	147,807	148,110	Bau-7893	Londrina (Pacientes)	Ronaldo B
24/02/21 14:00	24/02/21 20:20	6:20	40,00	148,158	148,506	Bbu-7893	Altoona (Paciente Ana)	Ronaldo B
26/02/21 05:00	26/02/21 17:15	12:15	40,00	137,180	137,700	Bci-2232	Rua Grassa (Paciente)	Ronaldo B
01/03/21 13:00	01/03/21 19:15	6:15	40,00	170,314	170,579	Bci-2218	Londrina (Paciente)	Ronaldo B
05/03/21 05:00	05/03/21 14:00	9:00	40,00	143,109	143,383	Bci-2214	Londrina (Paciente)	Ronaldo B
09/03/21 04:30	09/03/21 18:30	14:00	80,00	424,558	424,916	Ase-1593	Londrina + Altoona (Paciente)	Ronaldo B

605,00



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

LEVAR PACIENTES ENTRE AS DATAS 10/02/2021 A
09/03/2021 NAS RESPECTIVAS CIDADES DE:
* LONDINA
* ARAPONGAS
* SÃO JERÔNIMO DA JEARÁ
* CORNELIO PROCOPIO
* PONTA GROSSA



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	
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);

Rinaldo P. B. ...

Assinatura do Servidor Beneficiário