



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.74/2021.
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 Procopio .

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,31/03/2021.

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;

Dartaganan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 10/03/2021 a 29/03/2021 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.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



PREFEITURA DE RIBEIRÃO DO PINHAL

ESTADO DO PARANÁ

NUMERO DIÁRIA: 74/2021

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

MOTORISTA Nelson Nobels Barbano

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
10-03-2021 03:30	10-03-2021 11:00	7:30	40,00	16619	16752	BCP2682	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
12-03-2021 03:30	12-03-2021 10:50	7:20	40,00	174213	174352	BC12218	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
13-03-2021 08:30	13-03-2021 15:00	6:30	40,00	141938	145017	BC12219	STO ANTONIO DA ELIZABETH HEMODIÁLISE	Nelson
15-03-2021 03:30	15-03-2021 10:40	7:10	40,00	174657	174789	BC12218	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
17-03-2021 03:30	17-03-2021 10:50	7:20	40,00	143651	144044	BC12232	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
19-03-2021 03:30	19-03-2021 10:50	7:20	40,00	176357	176485	BC12218	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
22-03-2021 03:30	22-03-2021 11:00	7:30	40,00	147034	147169	BC12219	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
23-03-2021 04:00	23-03-2021 15:20	6:20	40,00	311392	311475	AV04869	STO ANTONIO DE HEMODIÁLISE	Nelson
24-03-2021 03:30	24-03-2021 11:00	7:30	40,00	178258	178404	BC12218	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
26-03-2021 03:30	26-03-2021 10:40	7:10	40,00	148311	148443	BC12219	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson
27-03-2021 09:00	27-03-2021 15:30	6:30	40,00	148899	148983	BC12219	STO ANTONIO DE HEMODIÁLISE	Nelson
29-03-2021 03:30	29-03-2021 10:40	7:10	40,00	147105	147291	BC12232	CORNÉLIO PROCÓPIO HEMODIÁLISE	Nelson

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

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

10-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
12-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
13-03-2021	Levar paciente Hemodiálise santo antonio
15-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
17-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
19-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
22-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
23-03-2021	Levar paciente Hemodiálise santo antonio
24-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
26-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio
27-03-2021	Levar paciente Hemodiálise santo antonio
29-03-2021	Levar paciente Hemodiálise cornelio Procopio

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor total das Diárias:

Valor a Restituir:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Frota:

Placa:

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 anexas ao relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexas ao relatório);

Wilson Nobis Barbano

Assinatura do Servidor Beneficiário

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br