



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.79/2021.

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, Araongas, São Jerônimo da Serra, Imbaú e Cambé..

VALOR DA DIÁRIA – R\$502,50 (quinhentos e dois reais e cinquenta centavos)

Reinaldo Pereira Barreira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 06/04/2021.

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\$ 502,50 referente à concessão de diária(s), no período de 10/03/2021 a 31/03/2021, 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: 79/2021

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

MOTORISTA: Renado Pereira Barreira

| DATA/HORA SAÍDA | DATA/HORA CHEGADA | TOTAL HORA | VALOR DIÁRIA | SAÍDA KM | CHEGADA KM | PLACA | DESTINO/JUSTIFICATIVA | ASSINATURA |
|-------------------|-------------------|------------|------------------------|----------|------------|----------|--------------------------------------|-----------------|
| 16/03/21 03:30 | 16/03/21 19:30 | 16:30 | 80,00 | 113,427 | 113,498 | BOF-4119 | Londrina + Apucaranas (Pacientes) | Renado Barreira |
| 17/03/21 05:30 | 17/03/21 16:30 | 11:00 | 40,00 | 425,413 | 425,606 | ASE-1573 | Dois Terços de Serra (Pacientes) | Renado Barreira |
| 18/03/21 05:30 | 18/03/21 12:30 | 7:00 | 80,00 50,00 | 144,044 | 144,444 | BCI-2232 | Imbaú (Pacientes) | Renado Barreira |
| 23/03/21 04:30 | 23/03/21 19:15 | 14:45 | 80,00 | 114,483 | 114,844 | BOF-4119 | Londrina + Apucaranas (Pacientes) | Renado Barreira |
| 24/03/21 04:30 | 24/03/21 13:00 | 8:30 | 40,00 | 311,425 | 311,605 | AVO-4869 | Urazevinko (Pacientes) | Renado Barreira |
| 26/03/21 04:30 | 26/03/21 19:30 | 15:00 | 80,00 | 115,148 | 115,547 | BOF-4119 | Londrina + Apucaranas (Pacientes) | Renado Barreira |
| 31/03/21 04:30 | 31/03/21 19:00 | 14:30 | 40,00 | 180,700 | 181,015 | BCI-2218 | Londrina + Canaã (Pacientes + Peças) | Renado Barreira |

502,50



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 OS DIAS 10/03/21 À
31/03/21 PARA AS RESPECTIVAS CIDADES DE:
- LOUDRINA
- ARAPONGAS
- IMBAÍ
- SÃO JERÔNIMO DA SERRA
- JACAREZINHO
- CAMBÉ (PEÇAS)



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