



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.116/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 040.441.949-63

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades Cornélio Procópio.

VALOR DA DIÁRIA – R\$320,00 (trezentos e vinte reais)

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 30/04/2021.

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\$ 320,00 referente à concessão de diária(s), no período de 16/04/2021 a 28/04/2021, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 21.498-1, da agência nº.0652-1;

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: 556/2021

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

MOTORISTA José Carlos Rodrigues Ribeiro

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SÁLIDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
16-4-2021 3:30 h	16-4-2021 10:30 h	7:00 h	49,00	82613	82745	BCL.9476	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
17-4-2021 10:00 h	17-4-2021 13:00 h	3:00 h	49,00	18872	18995	B015422	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
18-4-2021 3:30 h	19-4-2021 10:30 h	7:00 h	49,00	82745	82880	BCL.9476	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
20-4-2021 10:20 h	21-4-2021 17:00 h	6:40 h	49,00	19447	19570	B035422	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
21-4-2021 3:30 h	23-4-2021 11:00 h	7:30 h	49,00	82880	83019	BCL.9476	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
23-4-2021 3:30 h	23-4-2021 11:00 h	7:30 h	49,00	83019	83155	BCL.9476	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
26-4-2021 3:30 h	26-4-2021 11:00 h	7:30 h	49,00	83155	83293	BCL.9476	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
28-4-2021 3:30 h	28-4-2021 11:00 h	7:30 h	49,00	18147	18282	BCL.2682	Comêlio Hemetálio	<i>[Signature]</i>
			R\$ 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

16-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise
17-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise
19-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise
20-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise
21-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise
23-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise
26-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise
28-4-2021 - Cornélio - Servir Pacientes p/ Hemodialise



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);

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário