



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.124/2021.
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 e Bandeirantes .

VALOR DA DIÁRIA – R\$240,00 (duzentos quarenta reais)

Nelson Robles Barbara

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 15/05/2021.

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\$240,00 referente à concessão de diária(s), no período de 01/05/2021 a 11/05/2021 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: 124/2021

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

MOTORISTA Nelson Robles BANHAQA

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
01-05-2021 08:30	01-05-2021 15:00	6:30	40,00	157,014	157,092	BC12219	STO ANTONIO DA RATINA Hemodialise	Nelson
04-05-2021 09:00	04-05-2021 15:30	6:30	40,00	158,668	158,752	BC12219	STO ANTONIO Hemodialise	Nelson
05-05-2021 11:00	05-05-2021 17:50	6:50	40,00	155,356	155,535	BC12232	Bandeirantes e Coronel Pucizinho	Nelson
06-05-2021 08:30	06-05-2021 15:00	6:30	40,00	156,044	156,125	BC12232	STO ANTONIO Hemodialise	Nelson
10-05-2021 11:40	10-05-2021 18:20	6:40	40,00	190,495	190,651	BC12218	Bandeirantes e Coronel H. Osvaldo	Nelson
11-05-2021 09:00	11-05-2021 15:30	6:30	40,00	13,95	14,85	FDH5882	STO ANTONIO Hemodialise	Nelson

R\$ 240,00



**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

01-05-2021 levou paciente Hemodiálise Santo Antônio da Platina
04-05-2021 levou paciente Hemodiálise Santo Antônio da Platina
05-05-2021 levou paciente Santo Casa Bandeirantes e Sudo Carmelito
08-05-2021 levou paciente Hemodiálise Santo Antônio da Platina
10-05-2021 levou paciente H.O. Bandeirantes e Sudo em Carmelito
11-05-2021 levou paciente Hemodiálise Santo Antônio da Platina



**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