



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº149/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:JOÃO GALDINO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:650.803.009-49

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Arapongas, Curitiba, Santo Antonio da Platina, Cornélio Procópioe Jacarezinho

VALOR DA DIÁRIA – R\$497,00 (quatrocentos noventa sete reais)

João Galdino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em 15/06/2021.

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\$497,00 referente à concessão de diária(s), no período de 01/06/2021 a 14/06/2021, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, 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: **349/2021**

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

MOTORISTA

Handwritten signature: Paulo Adriano

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
01-06-21	01-06-21	14h	8000	125,558	125,939	BDE1119	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
04-06-21	04-06-21	12h	8000	194,823	195,160	B11218	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
05-06-21	05-06-21	12h	8000	163,251	163,947	B11222	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
07-06-21	07-06-21	10h	4800	164,378	164,608	B11232	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
10-06-21	10-06-21	10h	4800	18,510	18,680	B11218	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
09-06-21	09-06-21	8h	4800	18,510	18,680	B11218	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
11-06-21	11-06-21	8h	4800	18,510	18,680	B11218	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
14-06-21	14-06-21	13h	8000	196,681	196,814	B11218	Fluxo + Antena	<i>[Signature]</i>
01-06-21	01-06-21	13h	49200					



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

01/06/21 = Londrina + Arapongas transporte de paciente
04/06/21 = Londrina transporte de paciente
07/06/21 = Curitiba transporte de paciente
10/06/21 = S.A. Matão + Cai. Proesprio trans. Paciente
11/06/21 = Carmilão Proesprio transporte de paciente
14/06/21 = Jaceguai transporte de paciente

[Handwritten signature]



q

4. VALOR SOLICITADO:

04/2021

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário