



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.174/2021.
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 Procópio.

VALOR DA DIÁRIA – R\$480,00 (quatrocentos oitenta reais)

Nelson Robles Barbara

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em,15/07/2021.

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 26/06/2021 a 13/07/2021 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: 574/2021

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

MOTORISTA Nelson Robbs Barbosa

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
26-06-2021 09:00	26-06-2021 15:00	6:00	40,00	169741	169823	BCL2219	STO ANTONIO HEMODIALISE	Nelson
28-06-2021 03:30	28-06-2021 10:30	7:00	40,00	87014	87156	BCL9476	CORNELIO PROCOPIO HEMODIALISE	Nelson
29-06-2021 07:00	29-06-2021 15:00	7:00	40,00	168965	169051	BCL2232	SIO ANTONIO HEMODIALISE	Nelson
30-06-2021 03:30	30-06-2021 11:00	7:30	40,00	19478	19613	BCP2682	CORNELIO HEMODIALISE	Nelson
01-07-2021 09:00	01-07-2021 15:00	6:00	40,00	3913	3996	BER2A92	STO ANTONIO HEMODIALISE	Nelson
02-07-2021 03:30	02-07-2021 11:00	7:30	40,00	19613	19745	BCP2682	CORNELIO HEMODIALISE	Nelson
03-07-2021 09:00	03-07-2021 15:20	6:20	40,00	171258	171342	BE1219	SIO ANTONIO HEMODIALISE	Nelson
06-7-2021 10:30	06-07-2021 16:30	6:00	40,00	25675	25962	BDASA22	CORNELIO ESTANISLAU HEMODIALISE NELSON	Nelson
07-07-2021 03:30	07-07-2021 10:30	7:00	40,00	19745	19884	BCP2682	CORNELIO HEMODIALISE	Nelson
08-07-2021 09:00	08-07-2021 15:00	6:00	40,00	4168	4248	BER2A92	SIO ANTONIO HEMODIALISE	Nelson
10-07-2021 09:00	10-07-2021 15:00	6:00	40,00	17032	171916	BCL2232	SIO ANTONIO HEMODIALISE	Nelson
13-07-2021 09:00	13-07-2021 15:00	6:00	40,00	26536	26618	BDASA22	SIO ANTONIO HEMODIALISE	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:

Data de Chegada:

Hora da Saída:

Hora da Chegada:

3. JUSTIFICATIVA

26-06-2021	levar paciente Santo Antônio da platina Hemodiálise
28-06-2021	levar paciente Cornelio Procópio Hemodiálise
29-06-2021	levar paciente Santo Antônio da platina hemodiálise
30-06-2021	levar paciente Cornélio Procópio Hemodiálise
01-07-2021	levar paciente Santo Antônio da platina Hemodiálise
02-07-2021	levar paciente Cornelio Procópio Hemodiálise
03-07-2021	levar paciente Santo Antônio da platina Hemodiálise
06-07-2021	levar paciente Cornelio hemodiálise e alta sanita marian
07-07-2021	levar paciente Cornelio Hemodiálise
08-07-2021	levar paciente Santo Antônio da platina Hemodiálise
10-07-2021	levar paciente Santo Antônio da platina Hemodiálise
13-07-2021	levar paciente Santo Antônio da Platina Hemodiálise



**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