



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.176/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:074.537.008-09

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de paciente à cidade de Cornélio Procópio, Londrina e Araçongas ..

VALOR DA DIÁRIA – R\$400,00(quatrocentos reais)

Israel Barcelos de Rezende

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;

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$400,00 referente à concessão de diária(s), no período de 01/07/2021 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. 18.565-5, 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: 576/2021

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

MOTORISTA: Samuel Bacche de Rezende 01/07/13 | 07/12/21

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
07/07/21 6:00	07/07/21 7:30	1:30	40,00	54,81	57,36	FDH 51382	Paradiso Paraná	[Assinatura]
07/07/21 6:00	07/07/21 7:30	1:30	80,00	57,36	60,12	FDH 51382	Paradiso H. Barbosa	[Assinatura]
07/07/21 7:00	06/07/21 20:00	13:00	80,00	278,838	279,364	AZ 111 9642	Paradiso H. Barbosa	[Assinatura]
07/07/21 4:30	07/07/21 7:40	3:10	80,00	257,759	252,747	BAE 4824	Paradiso H. Barbosa	[Assinatura]
12/07/21 5:00	12/07/21 7:30	2:30	40,00	203,743	203,447	BE 1 8218	Paradiso H. Barbosa	[Assinatura]
13/07/21 4:30	13/07/21 7:30	3:00	80,00	271,950	272,225	BE 1 8232	Paradiso Sta. Rosa	[Assinatura]
	Total		4001,00					



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

07/07/21 Carnélio Pezaro
02/07/21 Leonide H. de Lencis
06/07/21 Leonide + Leopoldo
07/07/21 Leonide + Leopoldo
12/07/21 Leonide H. de Lencis
13/07/21 Leonide St. Leda



q

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);

Assinatura do Servidor Beneficiário