



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.185/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:REINALDO PEREIRA BARREIRA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:027.030.439-88

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades de Londrina, Arapongas, Cornélio Procópio, Curitiba , Rolândia e Santa Mariana .

VALOR DA DIÁRIA – R\$725,00 (setecentos e vinte cinco reais)

Reinaldo Pereira Barreira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 04/08/2021.

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\$725,00 referente à concessão de diária(s), no período de 06/07/2021 à 29/07/2021 com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 05296-6, 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

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA: 185/2021

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

MOTORISTA: Reinaldo Pereira DAREIRA

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
06/07/21 01:00	06/07/21 18:30	17:30	170,00	170,897	171,150	Rci-2232	Londrina (Paciente)	R. Ab. PB
07/07/21 10:30	07/07/21 18:00	7:30	40,00	131,150	171,407	Rci-2232	Convênio Londrina (SUS, CAP, HU)	R. Ab. PB
08/07/21 04:30	08/07/21 19:15	14:45	80,00	352,147	352,502	Rci-2232	Londrina + Apucarana (Paciente)	R. Ab. PB
09/07/21 05:00	09/07/21 13:00	8:00	40,00	279,789	280,062	Azn-9642	Londrina (Central ICL) Convênio	R. Ab. PB
13/07/21 04:00	13/07/21 17:00	13:00	80,00	7,033	7,289	FDH-5782	Londrina (Paciente ICL)	R. Ab. PB
14/07/21 04:45	14/07/21 13:15	8:30	40,00	204,248	204,541	Rci-2218	Londrina (Paciente ICL)	R. Ab. PB
19/07/21 04:00	19/07/21 17:00	13:00	80,00	353,744	354,078	Rci-2234	Londrina (Paciente)	R. Ab. PB
22/07/21 03:45	22/07/21 19:00	15:15	125,00	176,336	177,104	Rci-2219	CURITIBA (ERVENO Convênio)	R. Ab. PB
23/07/21 12:30	23/07/21 19:30	7:00	40,00	5,583	5,888	Rci-2212	Randolândia + Londrina (2 Anx)	R. Ab. PB
26/07/21 05:00	26/07/21 12:30	7:30	40,00	5,888	6,007	Rci-2212	Sa. Mariana (Paciente)	R. Ab. PB
28/07/21 04:30	28/07/21 19:30	15:00	80,00	534,712	355,008	Rci-2234	Londrina (Pacientes)	R. Ab. PB
29/07/21 05:00	29/07/21 15:30	10:30	40,00	92,322	93,67	FDH-5782	Convênio (Pacientes)	R. Ab. PB

Total - "725,00" "035" "Diárias de 30 dias"



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

LEVAR PACIENTES DO DIA 06/07/21 AO DIA
29/07/21 NAS CIDADES DE:
- LONDRINA
- CURITIBA
- AMPONHAS
- CORNELIO PROCOPIO
- ROLÂNDIA
- SANTA MARINA

OBS.- DIÁRIAS DE 30 DIAS TRABALHADOS.



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);

Rinaldo P. B. ...

Assinatura do Servidor Beneficiário