



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.187/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS PEREIRA FILHO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 625.959.209-44

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades Cornélio Procópio, Londrina, Campina Grande do Sul, Santa Mariana e Jacarezinho .

VALOR DA DIÁRIA – R\$627,50 (seiscentos e vinte sete reais e cinquenta centavos)

José Carlos Pereira Filho

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\$627,50 referente à concessão de diária(s), no período de 16/07/2021 a 31/07/2021, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 95292-3, da agência nº.0717;

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: 187/2021

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

MOTORISTA JOSÉ CARLOS PEREIRA FILHO.

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
16.07.2021 08:00	16.07.2021 15:00	06:00	40,00	174,24	175,007	BE12219	CORNÉLIO PROCOPIO	je
19.07.2021 11:00	19.07.2021 17:00	06:00	40,00	173,333	173,491	BE12232	CORNÉLIO PROCOPIO	je
20.07.2021 06:00	20.07.2021 12:30	12:30	80,00	186,50	186,790	BRU7893	LONDRIANA	je
23.07.2021 04:00	23.07.2021 17:00	13:00	80,00	82,50	85,50	FDH5B82	LONDRIANA	je
26.07.2021 00:00	26.07.2021 13:00	13:00	137,50	179,262	175,065	OC12232	CAMPINAS GRANDE DO SUL	je
27.07.2021 06:00	27.07.2021 13:00	07:00	40,00	86,64	83,24	FDH5B82	CORN. PROC. STA MARIANA	je
28.07.2021 05:00	28.07.2021 13:00	07:00	40,00	110,508	110,788	BC12212	LONDRIANA	je
29.07.2021 11:00	29.07.2021 17:30	06:30	40,00	175,250	176,020	BE12232	STA MARINA / CORN. PROCOPIO	je
30.07.2021 06:00	30.07.2021 13:00	07:00	40,00	176,020	176,145	BE12232	SACAREZINHO	je
31.07.2021 08:00	31.07.2021 16:00	07:00	40,00	188,240	188,504	BRU7893	LONDRIANA	je
			627,50					



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

*Transporte de pacientes para as seguintes Cidades:
Cornélio Procopio; Londrina; Campinas Grande de
Dul; Santa Mariana, Jacareizinho.*



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