



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº248/2021.

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, Cornélio Procópio, Jacarezinho, Araçongas, Curitiba.

VALOR DA DIÁRIA – R\$507,00 (quinhentos e sete reais)

João Galdino

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em 015/09/2021.

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\$480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 02/09/2021 a 14/09/2021, 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.

Adilson Martins Inácio



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ**

Secretaria Municipal de Saúde

NUMERO DIÁRIA:

248 - 2021

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

MOTORISTA

Ygori Adriano

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
02-09-21 08:00h	08:00h	13h	8000	180.029	180.534	BG12232	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
03-09-21 07:00h	14:00h	11h	4000	181.531	180.708	BG12232	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
04-09-21 07:00h	15:30h	8h	4000	195.670	195.983	BG12232	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
05-09-21 07:00h	15:30h	8h	4000	360.676	361.037	BG12232	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
06-09-21 07:00h	19:00h	13h	8000	12.167	12.453	FDH5822	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
07-09-21 07:00h	10:00h	5h	4000	12.167	12.453	FDH5822	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
08-09-21 07:00h	14:30h	8h	4000	12.167	12.453	FDH5822	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
09-09-21 07:00h	14:30h	8h	4000	220.695	221.563	BG12232	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
10-09-21 07:00h	14:30h	8h	4000	221.565	221.874	BG12232	Trabalhar com a equipe de saúde	<i>Ygori Adriano</i>
			Sotao					



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

02/09/21 = Sanduvas Transporte de Paciente
03/09/21 = São Mateus Transporte de Paciente
04/09/21 = Arapongas Transporte Paciente
09/09/21 = Sanduvas + Arapongas Transporte de Paciente
10/09/21 = Curitiba Transporte de Paciente
15/09/21 = Curitiba Transporte de Paciente
18/09/21 = S. Maternidade + Curitiba Transporte de Paciente

[Handwritten signature]



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 248/2021

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