



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº325/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:VALDECIR DE JESUS

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:556.662.809-53

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades de Cornélio Procópio, Rolândia e Santa Mariana à tratamento de saúde.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais)

Valdecir de Jesus

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 04/11/2021.

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\$ 280,00 referente à concessão de diária(s), no período de 20/10/2021 à 03/11/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.727-1, 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:

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

325 / 2021

MOTORISTA

Nalder de Jesus

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
20.10.2021 20.10.2021 5.30	20.10.2021 16.30	11.00	40,00	68467	68667	BCW3F15	Cornelio e STA Mariana Nalder	Nalder
21.10.2021 21.10.2021 5.30	21.10.2021 16.40	10.30	40,00	68667	68816	BCW3F15	Cornelio Nalder	Nalder
22.10.2021 22.10.2021 5.30	22.10.2021 16.40	10.30	40,00	68816	68959	BCW3F15	Cornelio Nalder	Nalder
26.10.2021 26.10.2021 5.30	26.10.2021 16.00	10.30	40,00	42785	42801	ASE1598	Cornelio e STAMARIANA Nalder	Nalder
01.11.2021 01.11.2021 5.30	01.11.2021 15.30	10.00	40,00	42399	428353	ASE1593	Cornelio e STAMARIANA Nalder	Nalder
03.11.2021 03.11.2021 14.00	03.11.2021 20.30	6.30	80,00	252133	253451	ASL8175	Reclamação Nalder	Nalder
			289,00					



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Nome do Servidor Beneficiário: *Naldes de Jesus*
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

20-10-2021 - Cornélio e STA Mariana
21-10-2021 - Cornélio
22-10-2021 - Cornélio
26-10-2021 - Cornélio e STA Mariana
01-11-2021 - Cornélio e STA Mariana
03-11-2021 - Rolândia



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

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