



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Processo Administrativo de Concessão de Diárias N°.333/2019.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 040.441.949-63

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes à cidades de Londrina, Arapongas, Cornélio Procope e Jacarezinho.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 720,00 (Setecentos e vinte reais)

José Carlos Rodrigues Ribeiro

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 12/11/2019.

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.

Vanderlene Silveira de Rezende
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

Concedo diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

Wagner Luiz de Oliveira Martins
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 720,00 referente à concessão de diária(s), no período de 17/10/2019 a 08/11/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 21.498-1, da agência nº.0652-1;

Vanderlene Silveira de Rezende
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.

Júlio César Pinheiro
Secretário Administrativo



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária:

333/2019

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

MOTORISTA

Foxe Carlos Rodrigues Ribeiro

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
17-10-2019 9:30h	17-10-2019 16:50h	7:20h	40,00	50826	51187	BCL-2232	Londrina / Guarapora	
18-10-2019 3:30h	18-10-2019 12:15h	8:45h	40,00	6615	6753	BCL-2682	Camélio Hemodialise	
21-10-2019 3:30h	21-10-2019 12:00h	8:30h	40,00	45171	45306	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
22-10-2019 4:40h	22-10-2019 12:30h	6:50h	40,00	52113	52240	BCL-2232	Guarapora H.O	
23-10-2019 3:30h	23-10-2019 12:00h	8:30h	40,00	45306	45440	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
25-10-2019 3:30h	25-10-2019 12:00h	8:30h	40,00	45440	45578	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
28-10-2019 3:30h	28-10-2019 12:00h	8:30h	40,00	45578	45712	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
30-10-2019 3:30h	30-10-2019 12:00h	8:30h	40,00	46560	46700	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
31-10-2019 4:30h	31-10-2019 18:45h	14:15h	80,00	19076	19446	BCL-9912	Londrina / Camélio	
1-11-2019 3:30h	1-11-2019 12:00h	8:30h	40,00	47530	47666	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
4-11-2019 3:30h	4-11-2019 12:00h	8:30h	40,00	47666	47799	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
5-11-2019 4:40h	5-11-2019 22:00h	17:20h	80,00	22275	22621	BCL-9476	Londrina / Guarapora	
6-11-2019 3:30h	6-11-2019 12:00h	8:30h	40,00	47799	47936	BCL-9476	Camélio Hemodialise	
7-11-2019 3:40h	7-11-2019 18:50h	15:10h	80,00	23425	23777	BCL-9476	Londrina / Guarapora	
8-11-2019 3:30h	8-11-2019 12:00h	8:30h	40,00	47936	48074	BCL-9476	Camélio Hemodialise	

2077-20



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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

17. 10. 2019	Sondrina / Crapongas	Levar Pacientes P/ Consultas
18. 10. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
21. 10. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
22. 10. 2019	Joazezinho	Levar Pacientes H.O. Cirurgias
23. 10. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
25. 10. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
28. 10. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
30. 10. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
31. 10. 2019	Sondrina / Cambé	Levar Pacientes e Revisão de Veículos
1. 11. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
4. 11. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
5. 11. 2019	Sondrina / Crapongas	Levar Pacientes P/ Consultas
6. 11. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses
7. 11. 2019	Sondrina / Crapongas	Levar Pacientes P/ Consultas
8. 11. 2019	Cornélio	Levar Pacientes Hemodialeses



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);

José Carlos Rodrigues Ribeiro

Assinatura do Servidor Beneficiário



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde