



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.236/2020.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: NELSON ROBLES BARBARA

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:72250240949

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Cornélio – Procópio .

VALOR DA DIÁRIA – R\$480,00 (quatrocentos e oitenta reais)

Nelson Robles Barbara

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em,20/11/2020.

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\$480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 23/10/2020, à 18/11/2020 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 07078-6, da agência nº.3882;

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.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

NUMERO DIÁRIA: 236/2020

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

MOTORISTA: Nelson Robles Barbosa

DATA/HORA SAÍDA	DATA/HORA CHEGADA	TOTAL HORA	VALOR DIÁRIA	SAÍDA KM	CHEGADA KM	PLACA	DESTINO/JUSTIFICATIVA	ASSINATURA
23.10.2020 03:30	23.10.2020 10:50	7:20	40,00	12863	12988	BCE 2682	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
26.10.2020 03:30	26.10.2020 10:50	7:20	40,00	117918	118051	BCE 2219	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
28.10.2020 03:30	28.10.2020 10:40	7:10	40,00	12988	13113	BCE 2682	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
30.10.2020 03:30	30.10.2020 11:00	7:30	40,00	13113	13241	BCE 2682	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
02.11.2020 03:30	02.11.2020 10:30	7:00	40,00	139903	140031	BCE 2218	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
04.11.2020 03:30	04.11.2020 11:00	7:30	40,00	13241	13365	BCE 2682	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
06.11.2020 03:30	06.11.2020 10:50	7:20	40,00	115210	115344	BCE 2232	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
09.11.2020 03:30	09.11.2020 10:40	7:10	40,00	13367	13492	BCE 2682	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
11.11.2020 03:30	11.11.2020 10:30	7:00	40,00	116501	116632	BCE 2232	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
13.11.2020 03:30	13.11.2020 11:00	7:30	40,00	13492	13616	BCE 2682	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
16.11.2020 03:30	16.11.2020 10:40	7:10	40,00	145483	145609	BCE 2218	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa
18.11.2020 03:30	18.11.2020 10:40	7:10	40,00	13616	13743	BCE 2682	CONVÉLIO PROCOPIO HEMODIÁLISE	Nelson Robles Barbosa

R\$ 4800,00



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

dia-23-10-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-26-10-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-28-10-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-30-10-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-02-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-04-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-06-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-09-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-11-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-13-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-16-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO
dia-18-11-2020-LEVAR PACIENTE HEMODIALISE CORNELIO PROCOPIO



**PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL**

ESTADO DO PARANÁ



**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);

Nelson Nobles Barbosa

Assinatura do Servidor Beneficiário

Rua Paraná 983 – Ribeirão do Pinhal/PR - CEP: 86.490-000 - Fone: (43) 3551-8300
CNPJ: 76.968.064/0001-42 - e-mail: administracao@ribeiraodopinhal.pr.gov.br