



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Processo Administrativo de Concessão de Diárias N°.139/2021.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF:074.537.008-09

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de paciente à cidade de Londrina, Arapongas, Cornélio Procopio, Bandeirantes, Santa Mariana e Jandaia do Sul.

VALOR DA DIÁRIA – R\$765,00(setecentos e sessenta e cinco reais)

Israel Barcelos de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 31/05/2021.

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\$765,00 referente à concessão de diária(s), no período de 06/05/2021 a 2/8/05/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 18.565-5, da agência nº.0652-1;

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

* Número diária: **139/2021**

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

MOTORISTA **Israel Barcellos de Lázari** 06/05/14-28/05/2021

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diário	Saída km	Chegada Km	Placa	Destino/Justificativa	Assinatura
06/05/21 4:30	06/05/21 11:30	7:00	80,00	188,843	180,755	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
08/05/21 6:00	08/05/21 15:00	9:00	62,50	166,348	166,750	1321	Bondini + Sul	[Assinatura]
09/05/21 6:00	09/05/21 13:30	7:30	40,00	166,750	167,000	1390	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
11/05/21 6:00	11/05/21 13:00	7:00	40,00	80,739	80,971	1304	Bondini + Bondini	[Assinatura]
12/05/21 4:30	12/05/21 12:00	7:30	80,00	84,661	85,046	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
13/05/21 6:30	13/05/21 12:30	6:00	40,00	168,670	168,920	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
18/05/21 6:00	18/05/21 12:30	6:30	80,00	168,980	169,173	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
19/05/21 4:30	19/05/21 12:35	8:05	80,00	182,875	183,173	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
21/05/21 6:00	21/05/21 13:30	7:30	40,00	164,076	164,267	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
24/05/21 5:30	24/05/21 13:00	7:30	40,00	164,267	164,400	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
25/05/21 7:00	25/05/21 14:00	7:00	40,00	164,400	164,537	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
27/05/21 7:00	27/05/21 16:30	9:30	62,50	275,470	275,862	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
28/05/21 4:00	28/05/21 17:00	13:00	80,00	193,936	194,260	1321	Bondini + Lapaço	[Assinatura]
		Total: 765						



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: 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

06/05/27 Londrina + Luopango
08/05/27 Jandaia do Sul
09/05/27 Carmo São José
11/05/27 Carmo + Bodoquena
12/05/27 Londrina + Luopango
14/05/27 Carmo 2 Vias São José
18/05/27 Carmo + Bodoquena
19/05/27 Londrina
27/05/27 Carmo + Bodoquena
24/05/27 Santa Maria e Cuiçua Ho
25/05/27 Carmo São José
27/05/27 Jandaia do Sul
28/05/27 Londrina H. do Câncer



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

q

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