



Processo Administrativo de Concessão de Diárias N°161/2021.

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 Santo Antonio da Platina , Cornélio Procópio, Jacarezinho.

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

Nelson Robles Barbara

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em,30/06/2021.

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;

Dartaganan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$480,00 referente à concessão de diária(s), no período de 03/06/2021 a 25/06/2021 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;

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

NUMERO DIÁRIA: 363/2021

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
03-06-2021 08:30	03-06-2021 15:30	7:00	40,00	165531	165652	BC12219	STO Antonio da Prata Hemodialise	Nelson
05-06-2021 08:30	05-06-2021 15:00	6:30	40,00	163174	163251	BC12232	STO Antonio da Prata Hemodialise	Nelson
07-06-2021 06:30	07-06-2021 13:00	6:30	40,00	166115	166248	BC12219	Coronel Rocco R. P. Hemodialise	Nelson
10-06-2021 09:00	10-06-2021 16:30	7:30	40,00	166370	166529	BC12219	STO Antonio Hemodialise em casa	Nelson
11-06-2021 14:30	11-06-2021 21:00	6:30	40,00	166529	166661	BC12219	SACARZINHO ULTRAMED	Nelson
12-06-2021 09:00	12-06-2021 15:00	6:00	40,00	166661	166796	BC12219	STO Antonio Hemodialise	Nelson
15-06-2021 09:00	15-06-2021 15:30	6:30	40,00	169516	165618	BC12232	STO Antonio Hemodialise	Nelson
17-06-2021 09:00	17-06-2021 15:00	6:00	40,00	168220	168314	BC12219	STO Antonio Hemodialise	Nelson
19-06-2021 09:00	19-06-2021 15:00	6:00	40,00	166551	166621	BC12232	STO Antonio Hemodialise	Nelson
22-06-2021 09:00	22-06-2021 15:00	6:00	40,00	3222	3307	BE22492	STO Antonio Hemodialise	Nelson
24-06-2021 08:00	24-06-2021 15:00	6:00	40,00	167767	167854	BC12232	STO Antonio Hemodialise	Nelson
25-06-2021 03:30	25-06-2021 11:00	7:30	40,00	86875	87014	BC19476	Coronel Rocco R. O Hemodialise	Nelson

R\$ 4000,00



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ



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

03-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
05-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
09-06-2021 Servir paciente para Cornélio Procopio
10-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
11-06-2021 Servir paciente para Jacarezinho
12-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
15-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
17-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
19-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
22-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
24-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Santo Antônio da Platina
25-06-2021 Servir paciente para Hemodiálise Cornélio 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 ao relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento pública ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas ao relatório);

Wilson Roberto 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