



**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL**

**Estado do Paraná**

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/fax 0XX 43 3551 – 8350  
smsrpinhal@hotmail.com

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº196/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** CLAUDIO ROBERTO FIRMINO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:** 018.474.589-63

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Curitiba, Londrina, Arapongas, Astorga e Apucarana.

**VALOR DA DIÁRIA** - R\$ 410,00 (Quatrocentos e dez reais)

\_\_\_\_\_  
Claudio Roberto Firmino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 22/06/2017.

\_\_\_\_\_  
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 uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Wagner Luiz Oliveira Martins  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 410,00 referente à concessão de diária(s), no período de 06/06/2017 a 19/06/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº15.342-6, da agência nº3882;

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Rezende



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Estado do Paraná

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX 43 3551 - 8350  
smsrpinhal@hotmail.com

Numero diária:

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

MOTORISTA *Claudio Roberto Ferreira*

Data/Hora Saida	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saida Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assina
<i>06/06/11 00:00</i>	<i>06/06/11 07:00</i>	<i>07:30</i>	<i>250,000</i>	<i>121746</i>	<i>128926</i>	<i>A2L875</i>	<i>Quilô</i>	
<i>13/06/11 14:00</i>	<i>13/06/11 21:00</i>	<i>07:30</i>	<i>40,00</i>	<i>69785</i>	<i>70740</i>	<i>89A2786</i>	<i>Barão de Guarani</i>	
<i>15/06/11 16:00</i>	<i>15/06/11 23:00</i>	<i>07:00</i>	<i>40,00</i>	<i>720640</i>	<i>117020</i>	<i>A2L875</i>	<i>Alfama</i>	
<i>11/06/11 04:30</i>	<i>11/06/11 09:30</i>	<i>05:00</i>	<i>80,00</i>	<i>177905</i>	<i>178320</i>	<i>89A2786</i>	<i>Barão de Guarani</i>	
			<i>410,00</i>					