



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

**Estado do Paraná**

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX 43 3551 – 8350

E-mail: smsrpinhal@hotmail.com

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 230/2017.**

**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:**

Transporte de pacientes às cidades Londrina, Cornélio Procópio, Jacarezinho e Arapongas.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 520,00(Quinhentos e vinte reais)

\_\_\_\_\_  
Cláudio Roberto Firmino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 17/07/2017.

\_\_\_\_\_  
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 de Oliveira Martins  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 520,00 referente à concessão de diária(s), no período de 03/07/2017, à 17/07/2017 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 15342-6, da agência nº.3882;

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Resende  
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



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

**Estado do Paraná**

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX 43 3551 - 8350

E-mail: smsrpinhal@hotmail.com

Numero diária:

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

MOTORISTA *Osvaldo Roberto Zanoni*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
<del>03/07/12:30</del>	03/07/18:20	06:50	40,00	99439	99833	A2M9642	Boqueirão	<i>Osvaldo</i>
05/07/14:11:30	05/07/20:30	06:00	40,00	783255	783906	4129610	Boqueirão	
07/07/12:06:00	07/07/18:00	06:00	40,00	700443	700228	A2M9642	Boqueirão	
10/07/12/04:30	10/07/18:30	06:00	80,00	784207	784888	4129610	Boqueirão	
11/07/12/04:30	11/07/18:30	06:00	80,00	553823	553823	9512357	Boqueirão	
11/07/12/04:30	12/07/20:30	16:00	80,00	785032	785477	4129610	Boqueirão	
12/07/12/04:00	12/07/20:30	16:30	80,00	554724	554448	9512357	Boqueirão	
13/07/12/04:30	13/07/18:00	13:30	80,00	785705	785470	4129610	Boqueirão	
14/07/12/05:00	14/07/14:00	09:00	40,00	366296	366422	951	Boqueirão	
14/07/12/07:30	14/07/20:30	13:00	40,00	366296	366422	951	Boqueirão	
			520,00					