



**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. 297/2017.**

**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 Arapongas, Apucarana, Astorga, Curitiba, Londrina e Cornélio Procópio.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 645,00(Seiscentos e quarenta e cinco reais)

\_\_\_\_\_  
Cláudio Roberto Firmino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 11/09/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 645,00 referente à concessão de diária(s), no período de 28/08/2017, à 10/09/2017 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: 297/2017

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

MOTORISTA *Claudio Roberto Zimmer*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saida Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
28/12/04:00	23/08/20:30	16:30	80,00	720,267	227119	RZ 8725	Rancho A. Prof. J. G.	
28/12/04:30	29/08/19:30	15:00	80,00	550,77	559465	AD 3357	Rancho A. Prof. J. G.	
10/12/10:30	20/08/17:20	06:50	40,00	727246	727537	RZ 8725	Rancho A.	
10/12/14:30	21/08/19:30	05:00	80,00	720,906	127199	AY 6440	Rancho A.	
10/12/16:00	07/09/15:00	09:00	40,00	496470	496800	AGK 7474	A. P. S. S. S.	
10/12/16:30	04/09/15:00	09:00	40,00	197176	197177	AY 6440	Rancho A. Prof. J. G.	
10/12/17:00	05/09/15:00	08:00	40,00	197173	197457	AY 6440	Rancho A. Prof. J. G.	
10/12/16:30	06/09/16:30	03:50	80,00	727087	223265	AY 6440	Rancho A. Prof. J. G.	
10/12/16:00	07/09/15:00	09:00	40,00	777330	777443	AZ 4480	Rancho A. Prof. J. G.	
10/12/16:00	10/09/16:00	04:00	125,00	87757	87889	BAH 2786	Aut. T. T. P.	
			645,00					