



**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. 369/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** JOÃO GALDINO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:** 650.803.009-49

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

Transporte de pacientes à cidade de Cornélio Procópio e Londrina.

**VALOR DA DIÁRIA – R\$ 440,00(Quatrocentos e quarenta reais)**

\_\_\_\_\_  
João Galdino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 06/11/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 440,00 referente à concessão de diária(s), no período de 23/10/2017, à 04/11/2017 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.756-0, 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: 369/2017

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

MOTORISTA

Marco Antônio

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino / Justificativa	Assinai	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	372254	3722390	ASE-1593	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	372254	3722574	ASE-1593	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	196092	1966213	AVD. 9610	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	131201	132006	AZI. SHTS	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	56674	56705	ASP. 735	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	95940	96092	BAH. 2186	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	96093	96358	BAH. 2186	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
03-10-17 08:30	03-10-17 18:30	9h	40,00	96358	96627	BAH. 2186	Con. Merc. Empl. Zona Vicinidade	[Assinatura]	
			440,00						