



**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. 421/2017.**

**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, Astorga, Apucarana e Curitiba.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 650,00(Seiscentos e cinquenta reais)

\_\_\_\_\_  
Cláudio Roberto Firmino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 11/12/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 650,00 referente à concessão de diária(s), no período de 16/11/2017 à 10/12/2017 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 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.

\_\_\_\_\_  
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

*Claudia Roberto Zimino*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
17/04/04:30	16/11/19:00	14:30	80,00	324477	324155	ASE 7593	<i>Ribeirão Alto</i>	
17/04/07:30	21/11/22:30	09:00	40,00	375130	375210	ASE 7593	<i>Conselho Regional</i>	
17/04/04:30	05/12/20:30	21:00	80,00	377063	377427	ASE 7593	<i>Ribeirão Apucarana</i>	
17/04/07:30	06/12/10:20	12:50	80,00	379337	379819	ASE 8775	<i>Ribeirão Professor</i>	
17/04/04:30	07/12/23:10	27:30	80,00	377603	377187	ASE 7593	<i>Ribeirão</i>	
17/04/06:30	08/12/17:40	10:30	40,00	379819	346095	ASE 8775	<i>Ribeirão</i>	
17/04/05:00	09/12/18:00	10:00	40,00	246120	172492	ASE 9642	<i>Curitiba</i>	
17/04/05:00	10/12/15:00	10:00	40,00	27492	228796	ASE 9642	<i>Curitiba</i>	
			<u>650,00</u>					