



**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. 422/2017.**

**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 às cidades de Santo Antônio da Platina, Arapongas, Londrina, Astorga e Apucarana.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 360,00,00(trezentos e sessenta reais)

\_\_\_\_\_  
João Galdino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 13/12/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 360,00 referente à concessão de diária(s), no período de 04/12/2017, à 12/12/2017 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 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: 422/2017

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

MOTORISTA João Galvão

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
04=12=17	04=12=12	5 h	40,00	138 879	139 097	AIL 8175	Con. Pate. + S. Alvega. Hom. Vicente	J. Galvão
05=12=17	05=12=17	10 h	40,00	126 820	126 820	AI M. 9642	Alvega. Hom. Vicente	J. Galvão
05=12=17	05=12=17	10 h	50,00	212 069	212 329	AVO 4869	Alvega. Hom. Vicente	J. Galvão
04=30	10=12=17	8 h	40,00	212 329	212 573	AVO 4869	Alvega. Hom. Vicente	J. Galvão
04=30	10=12=17	8 h	50,00	128 196	128 497	AIZM 9642	Alvega. Hom. Vicente	J. Galvão
04=30	10=12=17	15 h	80,00	155 656	156 042	BAL 7804	Alvega. Hom. Vicente	J. Galvão
			360,00					