



**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. 435/2017.**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

NOME: NORACI DA SILVA VELANI

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 573.833.329-20

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Curitiba, Cornélio Procópio, Jacarezinho, Apucarana e Araongas .

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 725,00(Setecentos e vinte e cinco reais)

\_\_\_\_\_  
Noraci da Silva Velani

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 22/12/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 725,00 referente à concessão de diária(s), no período de 04/12/2017 a 21/12/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 003860, 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: 435/2017

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

MOTORISTA

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
04-12-17	04-12-17	13:30	80,00	152,600	152,980	BAE 7824	Grupo de par. Saúde e Hosp.	
04-12-17	06-12-17	14	80,00	153,758	154,069	BAE 7824	Grupo de par. Saúde e Hosp.	
04-12-17	07-12-17	14:10	40,00	203,23	200,624	AVB 9650	Grupo de par. Saúde e Hosp.	
04-12-17	08-12-17	14:20	80,00	154,837	135,298	BAE 7824	Grupo de par. Saúde e Hosp.	
12-12-17	12-12-17						Clínica e Hospital - Curitiba	
14-12-17	17-12-17	13:30	125,00	140,871	14,640	AZL 8175	Bussão Alta Hosp. para Serviço Dentário	
18-12-17	02-12-18	12:30	40,00	142,000	142,254	AZL 8175	Servimento Hill de Curitiba	
15-12-17	15-12-17	07:05	40,00	142,254	14,2384	AZL 8175	Grupo de par. p/ Serviço de Hosp.	
13-12-17	13-12-17	12:30	80,00	201,853	202,088	AVB 9650	Grupo de par. p/ Serviço de Hosp. e Clínica	
18-12-17	18-12-17	07:15	40,00	203,274	203,409	AVB 9650	Grupo de par. para Serviço de Hosp. e Hosp.	
19-12-17	19-12-17	13:20	80,00	157,110	137,461	BAE 7824	Grupo de par. Saúde e Hosp. e Hosp.	
23-12-17	23-12-17	08:45	40,00	275,322	275,652	AVB 9650	Grupo de par. Saúde e Hosp. e Hosp.	

725,00



**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](mailto:smsrpinhal@hotmail.com)*