



**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. 001/2018.**

**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, Araongas e Curitiba.

**VALOR DA DIÁRIA – R\$ 735,00(Setecentos e trinta e cinco reais)**

\_\_\_\_\_  
Cláudio Roberto Firmino

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 12/01/2018.

\_\_\_\_\_  
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 diária, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Wagner Luiz de Oliveira Martins  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 735,00 referente à concessão de diária(s), no período de 23/12/2017 à 11/01/2018 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: 001/2018

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

MOTORISTA *Cláudio Roberto Jimeno*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
21/12/06:00	23/12/13:00	07:00	40,00	144239	144406	AZ8775	Androni	
21/12/05:30	26/12/15:00	09:30	40,00	204507	204830	AY09670	Androni	
21/12/06:30	27/12/17:00	06:30	40,00	325277	325474	AV04868	Comêcio Procepio	
21/12/05:00	28/12/18:30	13:30	80,00	204962	205320	AY09670	Androni Arapongas	
21/12/06:30	29/12/13:30	07:00	40,00	325474	325577	AV04868	Comêcio Procepio	
21/12/13:30	01/01/20:00	06:30	40,00	104458	104702	BA42786	Coaj	
01/12/13:30	03/01/20:10	06:40	40,00	133277	133477	AZ09670	Comêcio Procepio	
01/12/07:00	08/01/13:30	06:30	40,00	276404	276659	AV04869	Androni	
01/12/23:00	09/01/00:00	25:00	250,00	206775	207650	AY09670	Curitiba	
01/12/23:00	11/01/17:00	18:00	725,00	106360	107705	BA42786	Curitiba	
			<u>735,00</u>					