



**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. 005/2018.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** JOSE CARLOS RODRIGUES RIBEIRO

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:** 040.441.949-63

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

Transporte de pacientes às cidades Cornélio Procópio, e Jacarezinho.

**VALOR DA DIÁRIA – R\$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais)**

\_\_\_\_\_  
José Carlos Rodrigues Ribeiro

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 15/01/2018.

\_\_\_\_\_  
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\$ 280,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/12/2017 a 12/01/2018, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 21.498-1, da agência nº.0652-1;

\_\_\_\_\_  
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

005/2018

Numero diária:

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

MOTORISTA

Jose Carlos Rodrigues Ribeiro

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
18.12.2017 6:00 h	18.12.2017 13:00 h	7:00h	40,00	324760	324892	AVO 4868	parceiros H.O	J. Ribeiro
28.12.2017 6:50 h	28.12.2017 13:10 h	6:20h	40,00	275979	276103	AVO 4869	Comêlio Santa Casa	J. Ribeiro
03.1.2018 3:30 h	03.1.2018 12:30 h	9:00h	40,00	379437	379569	ASE 1593	comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
04.1.2018 9:40 h	04.1.2018 12:30 h	7:50h	40,00	276266	276396	AVO 4869	Comêlio S.Casa e Instituto do hêm	J. Ribeiro
08.1.2018 3:40 h	08.1.2018 12:30 h	8:50h	40,00	379702	379836	ASE 1593	comêlio Hemodialise	J. Ribeiro
19.1.2018 12:00 h	19.1.2018 19:30 h	7:30h	40,00	276684	276822	AVO 4869	Santa Mariana e Comêlio S.Casa	J. Ribeiro
12.1.2018 3:40 h	12.1.2018 12:35 h	8:55h	40,00	208030	208167	AVO 9610	C. Procópio Hemodialise	J. Ribeiro
			280,00					