



**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. 199/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** ISRAEL BARCELOS DE REZENDE

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:** 074.537.008-09

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

Transporte de pacientes para as cidades de Londrina, Cornélio Procópio, Jacarezinho e Ibaiti.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 645,00(Seiscentos e quarenta e cinco reais)

\_\_\_\_\_  
Israel Barcelos de Rezende

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 22/06/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 645,00 referente à concessão de diária(s), no período de 26/05/2017, e 19/06/2017 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 18.565-5, da agência nº. 0652-1;

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Resende  
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 *Israel Barcelos de Paes de 26/05/A-19/06/2017*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
26/05/17 17:30	27/05/17 00:10	6:40	40100	173500	173922	AY68 9670	Boandine H. de Guido	<i>[Signature]</i>
27/05/17 06:00	27/05/17 15:00	9:00	40100	173922	174197	AY68 9670	Boandine H. de Guido	<i>[Signature]</i>
07/06/17 05:00	07/06/17 13:00	8:00	40100	107713	107986	AZL 8175	Boandine H. de Guido	<i>[Signature]</i>
05/06/17 06:00	05/06/17 13:00	7:00	40100	67505	67778	BAH 2186	Boandine H. de Guido	<i>[Signature]</i>
06/06/17 04:30	06/06/17 19:30	15:00	80100			AY68 9670	Boandine Hipocresiane	<i>[Signature]</i>
08/06/17 04:30	08/06/17 21:00	16:30	80100	175867	176400	AY68 9670	Boandine Meringa	<i>[Signature]</i>
09/06/17 06:00	09/06/17 14:00	8:00	40100	68705	68847	BAH 2186	Boandine H. de Guido	<i>[Signature]</i>
10/06/17 13:00	10/06/17 19:30	6:30	40100	109465	109624	AZL 8175	Boandine F. T. NOCHI	<i>[Signature]</i>
12/06/17 06:00	12/06/17 19:30	13:30	125100	109624	110360	AZL 8175	Curitiba	<i>[Signature]</i>
14/06/17 14:00	14/06/17 21:00	7:00	40100	489050	489327	AZL 8175	Boandine	<i>[Signature]</i>
16/06/17 15:00	16/06/17 22:00	7:00	40100	489327	489595	AZL 8175	Boandine	<i>[Signature]</i>
19/06/17 13:30	19/06/17 20:30	7:00	40100	363431	363410	AZL 8175	Boandine	<i>[Signature]</i>
			TOTAL=	645:00				

19/06/2017  
*[Signature]*