



**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. 338/2017.**

**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 às cidades de Londrina, Cornélio Procópio, Apucarana e Astorga.

**VALOR DA DIÁRIA – R\$ 640,00(Seiscentos e quarenta reais)**

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

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 09/10/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 640,00 referente à concessão de diária(s), no período de 25/09/2017, à 06/10/2017 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

338/2017

Numero diária:

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

MOTORISTA Sandro Barcelos de Rezende

Data/Hora Saida	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saida Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
25/09/17 05:00	25/09/17 17:30	12:30	80,00	127163	127571	AZL 8775	Bonduine + hospedagem	<i>[Signature]</i>
26/09/17 10:00	26/09/17 17:00	7:00	40,00	498780	498920	AOK 7474	Casinha Regional	<i>[Signature]</i>
27/09/17 5:00	27/09/17 17:30	12:30	80,00	193740	194067	AVB 9670	Bonduine H. do Boncos Ho	<i>[Signature]</i>
29/09/17 8:00	29/09/17 15:00	7:00	40,00	116647	116977	AZM 9649	Bonduine H. do Boncos Ho	<i>[Signature]</i>
02/10/17 4:30	02/10/17 20:30	16:00	80,00	563334	563663	ASD 7357	Bonduine H. do Boncos Ho	<i>[Signature]</i>
03/10/17 4:30	03/10/17 18:00	13:30	80,00	563663	563983	ASD 7357	Bonduine Ho + Hospedagem	<i>[Signature]</i>
04/10/17 4:30	04/10/17 19:30	15:00	80,00	563983	564497	ASD 7357	Bonduine + Maringá	<i>[Signature]</i>
05/10/17 4:30	05/10/17 18:30	14:00	80,00	125688	125938	AVB 4470	Bonduine HU. H. do Boncos	<i>[Signature]</i>
06/10/17 4:30	06/10/17 17:00	12:30	80,00	136070	136509	BAE 4824	Bonduine Hospedagem + Hospedagem	<i>[Signature]</i>
							Total = 640,00	