



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. 373/2017.

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, Jacarezinho.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 520,00(Quinhentos e vinte reais)

Israel Barcelos de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 07/11/2017.

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\$ 520,00 referente à concessão de diária(s), no período de 23/10/2017, à 07/11/2017 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: **373/2017**

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

MOTORISTA: *Samuel Baccho de Aguiar*

Data/Hora Saida	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saida Km	Chegada Km	Placa	Destino / Justificativa	Assinatura
03/10/17 8:00	03/10/17 17:00	10:00	40100	120227	120506	A2M	Boadine Ad. Barca	<i>Pat</i>
04/10/17 05:00	04/10/17 12:40	12:40	80100	195987	195491	A1D	Joazeiro H.O	<i>Pat</i>
05/10/17 5:30	05/10/17 12:30	1:00	40100	120623	120767	A2M	Joazeiro H.O	<i>Pat</i>
06/10/17 4:30	06/10/17 21:00	16:30	80100	141823	142247	BAC	Boadine Rpu + Boadine	<i>Pat</i>
07/10/17 4:30	07/10/17 13:00	8:30	40100	132066	132365	A2L	Boadine U. HU	<i>Pat</i>
08/10/17 4:30	08/10/17 15:00	15:00	80100	567054	567363	A3D	Boadine Trans. Ponto	<i>Pat</i>
09/10/17 4:30	09/10/17 14:00	14:00	80100	143756	143535	BAC	Boadine + Pucareone	<i>Pat</i>
10/10/17 4:30	10/10/17 12:30	8:50	40100	373024	373766	A3G	Boadine + Boadine	<i>Pat</i>
11/10/17 06:00	11/10/17 12:30	6:30	40100	133823	133960	A2L	Boadine Regional CA.	<i>Pat</i>
Total =			520:00					