



**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. 423/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:** 881.902.349-00

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

Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Cornélio Procópio, Ponta Grossa e Araçongas.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 490,00(Quatrocentos e noventa reais)

\_\_\_\_\_  
João Batista de Oliveira

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 14/12/2017.

\_\_\_\_\_  
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\$ 490,00 referente à concessão de diária(s), no período de 01/12/2017, à 13/12/2017 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 03281-0, 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

Diário 423/2017.

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

MOTORISTA

gêo B. Oliveira

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino	Assina
01/12/17 14:00	01/12/17 23:35	9,35	125	101809	102313	B4H 2186	Ponta Grossa	BOL
04/12/17 3:30	04/12/17 12:15	8,45	40	377927	377063	45C 1593	C. Pracepio	BOL
06/12/17 3:30	06/12/17 12:10	8,40	40	377471	377603	45C 1593	C. Pracepio	BOL
08/12/17 3:30	08/12/17 12:15	8,45	40	377881	378016	45C 1593	C. Pracepio	BOL
11/12/17 1:30	11/12/17 20:20	15,50	80	155298	155656	BAC 7824	Londrina - Ampangas	BOL
12/12/17 7:30	12/12/17 13:50	6,20	40	273017	273277	AVO 4869	Londrina	BOL
13/12/17 3:00	13/12/17 18:45	15,45	125	273284	273855	AVO 4869	Ponta Grossa	BOL
			R\$ 490,00					