



**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL**

**Estado do Paraná**

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/fax 0XX 43 3551 – 8350  
smsrpinhal@hotmail.com

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº142/2017.**

**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:**

Londrina, Arapongas e Maringá.

**VALOR DA DIÁRIA - R\$ 360,00 (Trezentos e sessenta reais)**

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

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 05/05/2017.

\_\_\_\_\_  
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 Oliveira Martins  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$360,00 referente à concessão de diária(s), no período de 29/04/2017 a 05/05/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº18.565-5, da agência nº0652-1;

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Rezende



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Estado do Paraná

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/fax 0XX 43 3551 - 8350  
 smsrpinhal@hotmail.com

Numero diária: 142

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

MOTORISTA *Isidoro Basilio de Moraes*

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Dest no. Justificativa	Assinatura
09/04/17 08:00	09/04/17 12:00	4:00	40,00	93556	93856	3AC 7824	Exames no Hospital	<i>[Signature]</i>
09/05/17 04:00	09/05/17 11:00	7:00	80,00	767768	770765	9X6 7670	Exames no Hospital	<i>[Signature]</i>
09/05/17 04:30	09/05/17 08:30	4:00	80,00	543997	544380	980 7357	Exames no Hospital	<i>[Signature]</i>
09/05/17 04:20	09/05/17 08:30	4:10	80,00	701280	701654	622 6175	Exames no Hospital	<i>[Signature]</i>
09/05/17 04:30	09/05/17 08:30	4:00	80,00	956111	96197	3AC 7824	Exames no Hospital	<i>[Signature]</i>
			360,00					