



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.135/2018.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** VALDECIR DE JEUS

**CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE

**CPF:** 556.662.809-53

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

Transporte de pacientes à cidade de Cornélio Procópio.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 240,00 (Duzentos e quarenta reais)

\_\_\_\_\_  
Valdecir de Jesus

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 05/04/2018.

\_\_\_\_\_  
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 diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Wagner Luiz de Oliveira Martins  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 240,00 referente à concessão de diária(s), no período de 27/03/2018, à 04/04/2018 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 12.727-1, 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



**PREFEITURA DE**  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Numero diária: **135** | **2018**

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

MOTORISTA		MOTORISTA: <i>Valdeci de Jesus</i>										
Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura				
27.03.2018	27.03.2018	10:00	40,00	defeito	defeito	N. B. H 36.94	Carmelito Regional e clínicas	Naldin				
28.03.2018	28.03.2018	10:30	40,00	defeito	defeito	N. B. H 36.94	Carmelito Regional e clínicas	Naldin				
29.03.2018	29.03.2018	11:00	40,00	defeito	defeito	N. B. H 36.94	Carmelito Regional e clínicas	Naldin				
30.03.2018	30.03.2018	10:30	40,00	defeito	defeito	N. B. H 36.94	Carmelito Regional e clínicas	Naldin				
03.04.2018	03.04.2018	10:00	40,00	defeito	defeito	N. B. H 36.94	Carmelito Regional e clínicas	Naldin				
04.04.2018	04.04.2018	10:30	40,00	defeito	defeito	N. B. H 36.94	Carmelito Regional e clínicas	Naldin				
05.04.2018	05.04.2018	10:30	40,00	defeito	defeito	N. B. H 36.94	Carmelito Regional e clínicas	Naldin				
			<b>240,00</b>									