



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde

Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 240/2018.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: FRANCISCO CLÁUDIO ADRIANO

CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE

CPF: 556.662.569-04

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Transporte de pacientes às cidades de Curitiba, Londrina, Jacarezinho e Santa Mariana.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 655,00(Seiscentos e cinquenta e cinco reais)

Francisco Cláudio Adriano

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 30/05/2018.

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\$ 655,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/05/2018, à 28/05/2018 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 03279-4, 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: 240/2018.

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

MOTORISTA Fernando Claudio Adriano: 18-05: A = 28-05-2018.

Data/Hora Saída	Data/Hora Chegada	Total hora	Valor diária	Saída Km	Chegada Km	Placa	Destino /Justificativa	Assinatura
18-05 23:45	19-05 15:15	4 3/4	R\$ 250,00	5.619	6444	Ambulância R.P.J. 3893	Curitiba + Anel. Caron	
21-05 04:30	21-05 18:00	13 3/4	R\$ 80,00	391297	391521	Omnibus A 35 1593	Londreim	
22-05 05:00	22-05 18:00	13 3/4	R\$ 40,00	NÃO MARCA	NÃO MARCA	Ambulância AOK 3414	JACAREZINHO	
23-05 04:30	23-05 13:00	7 3/4	R\$ 40,00	NÃO MARCA	NÃO MARCA	Ambulância AOK 3414	JACAREZINHO	
24-05 04:00	24-05 16:00	12	R\$ 80,00	165117	165378	Ambulância AOK 3414	Londreim	
25-05 05:00	25-05 18:00	8	R\$ 40,00	165378	165504	Ambulância AOK 3414	Santa Mariana	
28-05 23:45	28-05 23:15	2 3/4	R\$ 125,00	198721	194547	Omnibus R.P.J. 3893	Curitiba + Anel. Caron	
			<u>R\$ 655,00</u>					