



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº220/2016.

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 Apuracana

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, 03/10/2016.

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
Ordenador de Despesas

CONCESSÃO

Concedo uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor. Requisite-se e pague(m)-se;

Dartagnan Calixto Fraiz

Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 605,00 referente à concessão de diária(s), no período de 19/09/2016 a 30/09/2016, 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
Ordenador de Despesa

PUBLICAÇÃO

O presente documento está de acordo com as normas regulamentares pertinentes, será afixado no mural de avisos desta Casa, no Portal de Transparência e também publicado no órgão oficial do município em ____/____/____.

Assinatura do Responsável



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Rua Paraná -940 -CEP 86.490-000 - Fone/fax 0XX 43 3551 - 1204 - E.Mail – smsrpinh@visãonet.com.br