**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.200/2021.**

**Proposta de Concessão**

PROPONENTE

|  |
| --- |
| **NOME: NORACI DA SILVA VELANI**  CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE  CPF: 573.833.329-20  LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:  Transporte de pacientes às cidades de Londrina, Cornélio Procópio e Arapongas .  VALOR DA DIÁRIA – R$ 680,00(seiscentos e oitenta reais)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Noraci da Silva Velani |

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

|  |
| --- |
| Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;  Em, 12/08/2021  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nadir Sara Melo Fraga Cunha  Ordenadora de Despesas |

CONCESSÃO

|  |
| --- |
| Concedo diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dartagnan Calixto Fraiz  Prefeito Municipal |

PAGAMENTO / RECEBIMENTO

|  |
| --- |
| Paga a importância de R$680,00 referente à concessão de diária(s), no período de 08/07/2021 a 09/08/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº.....para a conta corrente do solicitante com o nº. 003860, da agência nº.3882.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nadir Sara Melo Fraga Cunha  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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli |





