**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.375/2022.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **NOME:** ADILSON MARTINS INÁCIO**CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE ENDEMIAS **CPF**: 031.023.899-45**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**Convite para participação – Capacitação sobre o PRÓGESTÃO em Cornélio Procópio-Pr**VALOR DA DIÁRIA** – R$ 40,00(Quarenta reais)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adilson Martins Inácio  |

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|  |
| --- |
| Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;Em,30/08/2022.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 de Melo FragaOrdenadora de Despesas |

**CONCESSÃO**

|  |
| --- |
| Concedo diária solicitada, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dartagnan Calixto FraizPrefeito Municipal |

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

|  |
| --- |
| Paga a importância de R$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 24/08/2022 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com Ag. Sicredi 0717 conta número 22.490-1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nadir Sara de Melo Fraga CunhaOrdenadora 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adilson Martins Inácio |

