



**Processo Administra Processo Administrativo de Concessão de Diárias N°143/2016.**

**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:**

Londrina, Arapongas, Apucarana e Astorga

**VALOR DA DIÁRIA** - R\$ 462,50 (Quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta centavos)

\_\_\_\_\_  
Noraci da Silva Velani

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 17/06/2016.

\_\_\_\_\_  
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\$ 462,50 referente à concessão de diária(s), no período de 31/05/2016 a 17/06/2016, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº 00386-0, da agência nº 3882;

\_\_\_\_\_  
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