**Processo Administrativo de Concessão de Diário Nº 17/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **NOME:** JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA  **CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE  **CPF:** 881.902.349-00  **LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO**:  Curitiba e Londrina.  **VALOR DA DIÁRIA** - R$ 415,00 (Quatrocentos e quinze reais)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  João Batista de Oliveira |

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|  |
| --- |
| Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;  Em, 31/01/2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Evanir Pereira  Ordenadora de Despesas |

**CONCESSÃO**

|  |
| --- |
| Concedo uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor. Requisite-se e pague(m)-se;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Wagner Luiz Oliveira Martins  Prefeito Municipal |

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

|  |
| --- |
| Paga a importância de R$ 415,00 referente à concessão de diária(s), no período de 16/01/2017 a 18/01/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº 03281-0, da agência nº 3882;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Evanir Pereira  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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável |

C:\Users\Particular\Pictures\2017-01-30 DIARIA Nº18-2017\DIARIA Nº18-2017 001.tif

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº 18/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **NOME: JOÃO BATISTA DE OLIVEIRA**  **CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE**  **CPF: 881.902.349-00**  **LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**  **Curitiba e Londrina.**  **VALOR DA DIÁRIA - R$ 325,00 (Trezentos e Vinte e Cinco reais)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **João Batista de Oliveira** |

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|  |
| --- |
| **Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;**  **Em, 31/01/2017.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **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.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Evanir Pereira**  **Ordenadora de Despesas** |

**CONCESSÃO**

|  |
| --- |
| **Concedo uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor. Requisite-se e pague(m)-se;**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Wagner Luiz Oliveira Martins**  **Prefeito Municipal** |

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

|  |
| --- |
| **Paga a importância de R$ 325,00 referente à concessão de diária(s), no período de 22/01/2017 a 25/01/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº 03281-0, da agência nº 3882;**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Evanir Pereira**  **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.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Responsável** |

C:\Users\Particular\Desktop\DIARIAS\JOÃO BATISTA\diaria nº18-2017 001.tif