**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº82/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **NOME:** FRANCISCO CLAUDIO ADRIANO  **CARGO/FUNÇÃO:** MOTORISTA DA SAÚDE  **CPF:** 556.662.569-04  **LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO**:  Londrina e Curitiba.  **VALOR DA DIÁRIA** - R$ 450,00 (Quatrocentos e cinquenta reais)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Francisco Claudio Adriano |

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|  |
| --- |
| Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;  Em, 27/03/2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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$ 450,00 referente à concessão de diária(s), no período de 02/03/2017 a 09/03/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº 003279-4, 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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vanderlene Silveira de Rezende |

****

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº83/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

|  |
| --- |
| NOME: FRANCISCO CLAUDIO ADRIANO  CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE  CPF: 556.662.569-04  LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:  Londrina, Curitiba e Arapongas.  VALOR DA DIÁRIA - R$ 370,00 (Trezentos e setenta reais)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Francisco Claudio Adriano |

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|  |
| --- |
| Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;  Em, 27/03/2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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$ 370,00 referente à concessão de diária(s), no período de 11/03/2017 a 16/03/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº 003279-4, 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 |

****

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº87/2017.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

|  |
| --- |
| NOME: FRANCISCO CLAUDIO ADRIANO  CARGO/FUNÇÃO: MOTORISTA DA SAÚDE  CPF: 556.662.569-04  LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:  Londrina.  VALOR DA DIÁRIA - R$ 280,00 (Duzentos e oitenta reais)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Francisco Claudio Adriano |

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|  |
| --- |
| Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;  Em, 27/03/2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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$ 280,00 referente à concessão de diária(s), no período de 20/03/2017 a 24/03/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº 003279-4, 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 |

