

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.250/2021.**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME: ZENAIDE DE LOURDES DEL PADRE RODRIGUES**

**CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE**

**CPF: 897.545.819-91**

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Acompanhar a paciente Pedrina Domingos de Carvalho em consulta no hospital do câncer em Londrina .  
**VALOR DA DIÁRIA – R\$80,00 (oitenta reais)**

\_\_\_\_\_  
Zenaide de Lourdes Del Padre Rodrigues

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_;  
Em, 15/09/2021.

\_\_\_\_\_  
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 diária solicitada, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO / RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$80,00 referente à concessão de diária(s), no dia 03/09/2021 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 2946-1, da agência nº.6095 , Bradesco .

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Adilson Martins Inácio

