

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.360/2022.**

**Proposta de Concessão**

PROPONENTE

|  |
| --- |
| NOME: EVELYN MORAES OLIVEIRA PULCINELLI  CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE  CPF: 060581229-29  LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:  Treinamento do sistema de informação E-SUS na cidade de Sapopema-Pr.  VALOR DA DIÁRIA – R$ 40,00(quarenta reais)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli |

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

|  |
| --- |
| Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_\_\_;  Em, 23/08/2022.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 Melo Fraga Cunha  Ordenadora de Despesas |

CONCESSÃO

|  |
| --- |
| Concedo uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor. Requisite-se e pague(m)-se;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Dartganan Calixto Fraiz  Prefeito Municipal |

PAGAMENTO / RECEBIMENTO

|  |
| --- |
| Paga a importância de R$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período 17/08/2022, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 8.3275-8, da agência nº0717;  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 |



