**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº363/2022**

**Proposta de Concessão**

PROPONENTE

|  |
| --- |
| NOME: ANA CLAUDIA MATIAS DA SILVA CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDECPF: 069.442.779-99LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Treinamento sobre o sistema de informação E-SUS em Sapopema-PrVALOR DA DIÁRIA – R$ 40,00(Quarenta reais)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ana Claudia Matias da Silva  |

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 CunhaOrdenadora de Despesas |

CONCESSÃO

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

PAGAMENTO / RECEBIMENTO

|  |
| --- |
| Paga a importância de R$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 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 518409. , da agência nº.0717 Sicredi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nadir Sara Melo Fraga CunhaOrdenadora 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 |

