



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Estado do Paraná

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX 43 3551 – 8350

E-mail: smsrpinhal@hotmail.com

Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 217/2017.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: MARLI PIRES LOPES ANDRADE FERREIRA

CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE

CPF:911.663.739-91

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP convoca Secretários e seus agendadores para reunião – Funcionamento dos setores do CISNOP Auditório da 18ª R.S.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 40,00(Quarenta reais)

Marli Pires Lopes de Andrade Ferreira

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;

Em, 05/07/2017.

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.

Vanderlene Silveira de Rezende
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

Concedo uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor. Requisite-se e pague(m)-se;

Wagner Luiz de Oliveira Martins
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 07/07/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta poupança do solicitante com o nº.039781/500. , da agência nº.3882;

Vanderlene Silveira de Resende
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.

Júlio César Pinheiro



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Estado do Paraná

Rua Paraná - 940 - CEP 86.490-000 - Fone/ fax 0XX 43 3551 - 8350

E-mail: smsrpinhal@hotmail.com



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ - CISNOP
CNPJ N.º 00.126.737/0001-55

CONVOCAÇÃO

A Direção do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP, convoca os Senhores Secretários Municipais de Saúde e seus Agendadores para reunião, a saber:

Data: 07 de julho de 2017
Horário: 08:00 às 12:00 horas
Local: Auditório da 18.ª Regional de Saúde
Rua Justino Marques Bonfim, 27 - Cornélio Procópio - PR
Assunto: Funcionamento dos setores do CISNOP

Por gentileza confirmar presença através do e-mail diretoria@cisnop.com.br ou por telefone (43) 3520-0101.

Cornélio Procópio, 27 de junho de 2017.

CRISTINA D. MARTINS ALVES
Diretora Administrativa do CISNOP