



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. 239/2017.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA DE SAÚDE

CPF: 017.549.309-05

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Capacitação do CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde).

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

Vanderlene Silveira de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 26/07/2017.

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 25/07/2017, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 06739-4, 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

**18ª Regional de Saúde
Cornélio Procópio-Pr**



Memo nº 054/2017

Cornélio Procópio, 17 de Julho de 2017.

DE: 18ª RS/SCRACA
PARA: **SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE**

No dia **25/07/2017**, Terça-feira, das **08:00 às 16:00** horas realizaremos Capacitação do **CNES**(Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde). Convidados os profissionais que operacionalizam o sistema para estarem presentes para melhor conhecer o CNES assim como solucionar dúvidas.

Local: **Auditório da UENP** – Universidade Estadual do Norte do Paraná –
Campus - Rodovia PR 160 Km 0 – Cornélio Procópio

Certo de contarmos com sua Colaboração, antecipamos nossos agradecimentos.

Atenciosamente,


Daniela Correia
SCRACA/18ªRS


Fabiana Dichaneski Hannouche
Diretora da 18ª Regional de Saúde

Ilmo(a) Sr(a).
Secretário(a) Municipal de Saúde

SECRETARIA DE SAÚDE