



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 109/2023
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: Reunião Técnica de Avaliação com Redirecionamento das Ações, com foco no Controle Vetorial, no auditório da 18ªRS em Cornélio Procópio.

de: 15/03/2023 as 8:00

à: 15/03/2023 as 17:00

Em: 21 de março de 2023.

VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 21 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 21 de março de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$80,00** (oitenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante nº. 98209877-5, da agência nº.0001 -NUBANK

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
Ordenador 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, tesouraria e/ou contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal, anexado o motivo da viagem.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



Ofício Circ. 004JSCVSATT23

Cornélio Procópio, 08 de março de 2023.

Ilmo (a) Sr.(a):

Secretário (a) Municipal de Saúde

Com vistas à Coordenação e Supervisão de Campo da Dengue e outras Arboviroses e Coordenação da Vigilância Sanitária

Preado (a) Senhor(a):

Considerando a situação da Dengue no Estado do Paraná e na 18.ª Regional de Saúde, com alguns municípios já em Situação de EPIDEMIA, Considerando ainda O risco da entrada da Febre Chikungunya. Considerando O médio ou alto índice de infestação predial do Aedes aegypti em grande parte de nossos municípios.

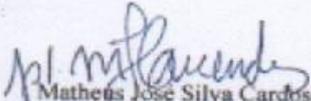
CONVOCAMOS COORDENADORES (AS) e SUPERVISORES (AS) Municipais da Dengue e outras arboviroses, COORDENADORES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA para a Reunião Técnica de Avaliação e Redirecionamento das Ações, com foco no Controle Vetorial, conforme segue:

Dia: 15 de março de 2023 Horário: Das 08h30min às 16h30min

Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde

Pauta	Interlocutor (a)
<ul style="list-style-type: none">- Situação da Dengue e Febre Chikungunya no PR e RS- Mobilizações de remoção de criadouros- Ações Fiscalizatórias da VISA- Planos de Contingência para Enfrentamento dos Agravos	Maria Helena M. Luiz — dc Saneamento/SCV S AT
<ul style="list-style-type: none">- Campanha de mobilização social — Parceira 8RS/SESC "Aqui o Mosquito Não Entra"	Natalia Dos Santos Teixeira SESC — Cornélio Procópio
<ul style="list-style-type: none">• Ações de bloqueio mecânico e químico,• Situação do abastecimento de inseticidas no Paraná e RS• Fluxo de recolhimento embalagens vazias e insumos vencidos	Alessio Braganholo Neto Coord. Regional das Arboviroses SCVSAT
<ul style="list-style-type: none">- Outros esclarecimentos	Equipe Regional de Apoio Técnico

Para otimizar o tempo e o processo de trabalho, procurem não se atrasar.


Mathias José Silva Cardoso
Chefe da DVVGS/18.ª RS

Maria Helena Mendes Leite
Inspeutora de Saneamento SCSA-18ª RS
Vigilância em Saúde Pública
RG: 6.536.151-1 PR

Coord. Regional Vig. Arboviroses

Rua Justino Marques Bonfim, 27 - conjunto Vitor Dantas
Cornélio Procópio / Paraná CEP 86300-000



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de R\$80,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 80,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

Particular:

6. Canhotos comprovantes das viagens de Ônibus ou Avião, pedágios, gastos com combustíveis, gastos com pousadas, comprovantes de devolução de valor;
(colar em folhas anexadas este relatório);

7. Certificado ou documento que comprove a participação em evento publica ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário