

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 86/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: NATIELE CRISTINA DA SILVA
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA
CPF: 089.353.689-03
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: para reunião Agendadores Municipal de Saúde no CISNOP e treinamento do sistema IDS em **Cornélio Procópio**.
Saída: 18/02/2025 as 07:00hrs
Chegada: 18/02/2025 as 14:00hrs
Em: 14 de fevereiro de 2025.

NATIELE CRISTINA DA SILVA
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em : 14 de fevereiro de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 14 de fevereiro de 2025.

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

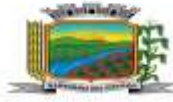
Paga a importância de **R\$40,00** (quarenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 05833-0 da agência nº.0717 Sicredi

Deiziane Rodrigues Escaraber
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



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

Ilmo (a) Senhor (a)
Secretário (a) Municipal de Saúde

CONVOCAÇÃO

A diretoria do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso de suas atribuições legais, convoca **ATÉ 05 AGENDADORES** de cada secretaria municipal de saúde, para **treinamento do sistema IDS**.

O treinamento acontecerá em dois dias, dividido da seguinte maneira:

Horário: 08:00h

Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde

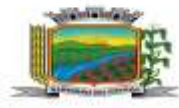
R. Justino Marquês Bonfim, 27 – Cornélio Procópio PR

DIA 01 – 17 DE FEVEREIRO	DIA 02 – 18 DE FEVEREIRO
ABATIÁ	CORNÉLIO PROCÓPIO
ANDIRÁ	LEÓPOLIS
BANDEIRANTES	NOVA AMÉRICA DA COLINA
CONGONHINHAS	NOVA SANTA BARBARA
ITAMBARACÁ	RANCHO ALEGRE
NOVA FATIMA	RIBEIRÃO DO PINHAL
SANTA CECILIA DO PAVÃO	SANTA AMELIA
SANTA MARIANA	SANTO ANTONIO DO PARAÍSO
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	SÃO JERONIMO DA SERRA
SAPOPEMA	SERTANEJA
URAI	

Cornélio Procópio, 12 de fevereiro de 2025.


CRISTINA DONZETTI MARTINS ALVES
Diretora Administrativa – CISNOP

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – CEP 86.300-000 – Fone/fax (43) 3904-1500 / 3904-1501
CORNÉLIO PROCÓPIO - PARANÁ



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** NATIELE CRISTINA DA SILVA
3. **CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRA
4. **CPF:** 089.353.689-03
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Cornélio Procópio

7. JUSTIFICATIVA

para reunião Agendadores Municipal de Saúde no CISNOP e treinamento do sistema IDS em Cornélio Procópio.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de 40,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:40,00

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário