

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 267/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Rodolfo Aparecido Carlos de Oliveira

CARGO/FUNÇÃO: Médico

CPF: 089.512.629-01

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Capacitação do Manejo Clínico da Dengue, em Cornélio Procopio.

Saída: 30/04/2025 as 08:00hrs

Chegada: 30/04/2025 as 12:00hrs

Em: 17 de abril de 2025.

Rodolfo Aparecido Carlos de Oliveira
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em, 17 de abril de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 17 de abril de 2025.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

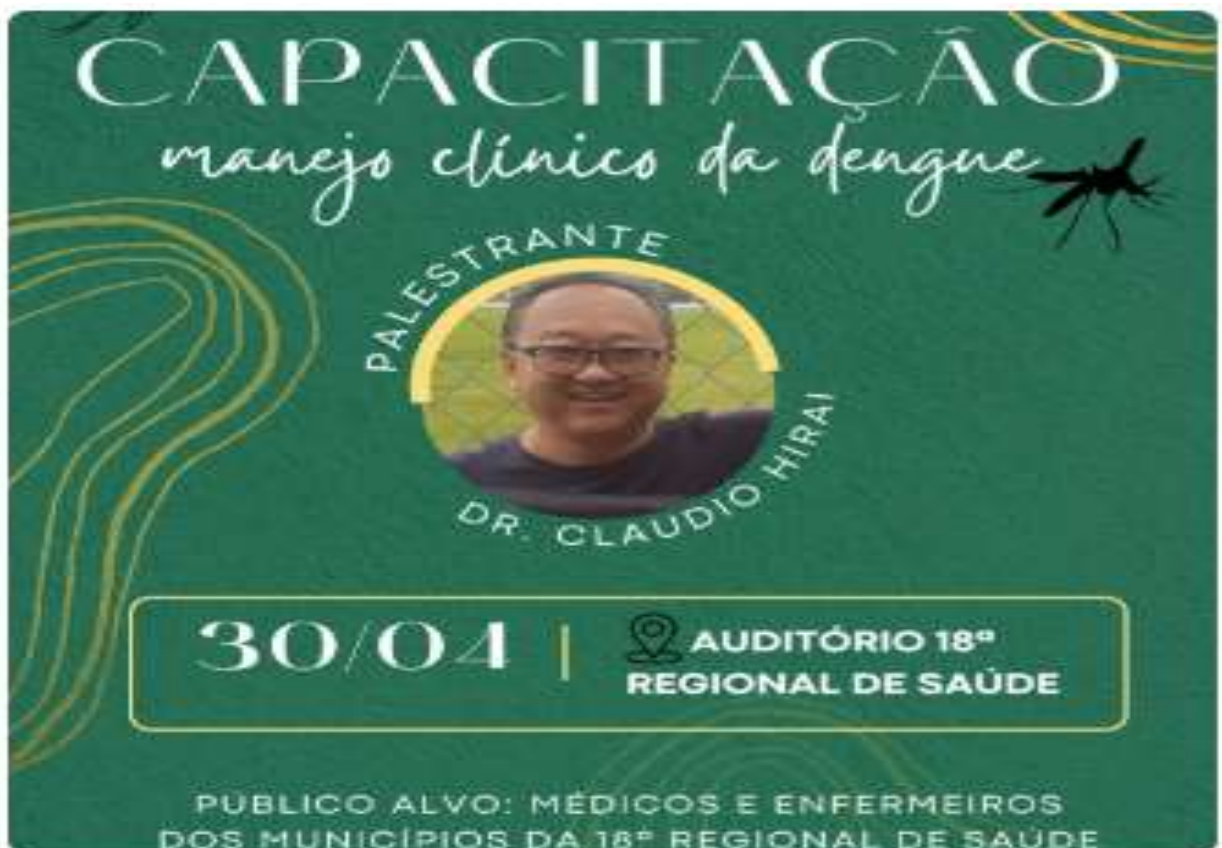
Paga a importância de **R\$40,00** (Quarenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo **Fonte 494-21 C/C26.216-1 PlanificaSUS** para a conta corrente do solicitante.

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



Prezados,

Convidamos para a Capacitação - Manejo clínico da dengue, médicos e enfermeiros dos municípios da 18ª Regional de Saúde. Tem como intuito reforçar a importância do adequado diagnóstico, tratamento e oportuno manejo dos casos suspeitos ou confirmados da dengue, visando aprimorar a qualidade do atendimento e prevenir desfechos desfavoráveis.

Data: 30/04

Horário: 08:00 ao 12:00

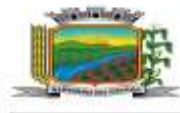
Palestrante: Dr. Claudio Hirai

Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde

Contamos com a presença de todos os profissionais médicos e enfermeiros dos municípios.

Obrigada.

09:47



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** Rodolfo Aparecido Carlos de Oliveira
3. **CARGO/FUNÇÃO:** Médico
4. **CPF:** 089.512.629-01
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Cornélio Procópio-Pr.

7. JUSTIFICATIVA

Capacitação do Manejo Clínico da Dengue, em Cornélio Procópio.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diária de R\$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