



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 326/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Celia Cruz de Barros Rodrigues
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA
CPF: 666.932.339-53
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Reunião do Grupo Rede de Saúde Mental em Cornélio Procópio.
de: 06/06/2023 7:00
à: 06/06/2023 13:00
Em, 26 de maio de 2023.

Celia Cruz de Barros Rodrigues
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 26 de maio de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 26 de maio de 2023.

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 para a conta corrente do solicitante com o nº.35972-0 Ag0717

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



Memo. Circular n.º SCAPS/11/2023

Cornélio Procópio, 12 de junho de 2023.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS

Para:

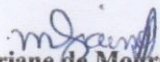
SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE, COORDENADORES MUNICIPAIS DE SAÚDE MENTAL, EQUIPE MULTIPROFISSIONAL DO CISNOP, CAPS I ANDIRÁ, CAPS I BANDEIRANTES, CAPS II CORNÉLIO PROCÓPIO, CAPS AD III CORNÉLIO PROCÓPIO, IRMANDADE STA. CASA DE MISERICÓRDIA DE URAÍ.

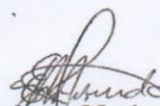
Com o intuito de definir ações para a readequação da Rede de Saúde Mental em nossa Regional de Saúde e realinharmos nosso fluxo, vimos por meio deste convidá-los para Reunião do Grupo Condutor da **REDE DE SAÚDE MENTAL** da 18ª Regional de Saúde, a ser realizada no dia 06 de junho de 2023 das 8:30hs as 12:00hs no Auditório da 18ª Regional de Saúde.

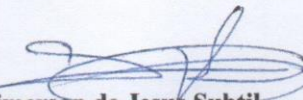
Público Alvo: Secretários Municipais de Saúde, Coordenadores Municipais De Saúde Mental, Profissionais dos CAPS, Profissionais Sta. Casa de Uraí e Cisnop.

Para que possamos dar um bom andamento a reunião, solicitamos que as demandas e/ou reclamações sejam encaminhadas via ofício até o dia 01 de junho de 2023 para que possamos incluí-las na pauta da reunião.

Atenciosamente,


Mariane de Moura Gaino
Coord. Rede Saúde Mental - 18ª RS


Erika Roberta Marino de Arruda
Enfermeira SCAPS 18ª Regional de Saúde


Gimerson de Jesus Subtil
Diretor 18ª Regional de Saúde

18ª Regional de saúde
Seção de Atenção Primária à Saúde
Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Cornélio Procópio -Paraná | CEP: 86300.000
Fone (43) 3520-3537 | e-mail: scaps18rs@sesa.pr.gov.br



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** Celia Cruz de Barros Rodrigues
3. **CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRA
4. **CPF:** 666.932.339-53
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

Data de Saída: 06/06/2023

Hora da Saída: 7:00

Data de Chegada: 06/06/2023

Hora da Chegada: 13:00

7. JUSTIFICATIVA

: Reunião do Grupo Rede de Saúde Mental 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