



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 115/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Camila Eliziário da Silva
CARGO/FUNÇÃO: Psicóloga
CPF: 107.368.309-52
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO Para Segundo Encontro do Ambulatório em Saúde Mental em Cornélio Procópio dia 27/03/2023
de: 27/03/2023
à: 27/03/2023
Em: 21 de março de 2023.

Camila Eliziário da Silva
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 com Agencia nº. 0001 conta Nº 1187791-1

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



AME
PARANÁ
AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES

CISNOP
CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ

QUALI
CIS
QUALIDADE EM SAÚDE

Comélio Procópio, 13 de março de 2023.

Da: Equipe ambulatorial de Saúde do Idoso

Para: **Todas as referências técnicas em saúde mental da 18ª Regional de Saúde do Paraná**

Vimos por meio deste convidá-los para o **Segundo Encontro do Ambulatório em Saúde mental - CISNOP**, com o objetivo de apresentar a Estratificação de Risco de Saúde Mental e as Diretrizes do Programa.

A ser realizado no dia **27 de março de 2023**, às 13:00 horas, no Auditório da 18ª Regional de Saúde.

Atenciosamente,


Ariane Fernandes Redi

Coordenadora do Programa QUALICIS

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP
Ambulatório Médico de Especialidades (AME)
Rua Bahia, 30, Comélio Procópio-PR | CEP: 86300-000
Fone: (43) 3904-1509 | e-mail: coordena.ame@gmail.com



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** Camila Eliziário da Silva
3. **CARGO/FUNÇÃO:** Psicóloga
4. **CPF:** 107.368.309-52
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

Data de Saída: 27/03/2023

Hora da Saída: 8:00

Data de Chegada: 27/03/2023

Hora da Chegada: 17:00

7. JUSTIFICATIVA

Para capacitação, Data: 27 de março de 2023 – 02 Enfermeiro Municipal de Saúde **em Cornélio Procópio.**

Horário: 27 horas Auditório 18º Regional de Saúde

Pauta: Saúde Mental.



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de 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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário