



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 1010-2024
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Thiago Patrick Brito
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRO
CPF: 009.124.669-52
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Reunião no Cispnop sobre atendimento a pacientes ostomizados em Cornélio Procópio.
saída: 22/07/2024 às 12:00
Chegada: 22/07/2024 às 18:00
Em, 18 de julho de 2024.

Thiago Patrick Brito
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 18 de julho de 2024

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 18 de julho de 2024

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 nº:19714-9, da agência nº0717 Banco SICREDI

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



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 **UM ENFERMEIRO (A) E UM TÉCNICO DE ENFERMAGEM responsável** pelo atendimento dos pacientes ostomizados, para reunião, a saber:

Data: 22 de julho de 2024 (segunda-feira)
Horário: 13:00h
Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde
R. Justino Marquês Bonfim, 27 – Cornélio Procópio PR
Pauta: (1) Colostomia;

Informamos ainda, que municípios que realizam o atendimento aos pacientes ostomizados em mais de um posto de saúde, deverá enviar um enfermeiro (a) e um técnico DE CADA POSTO DE SAÚDE.

A reunião ocorrerá em primeira chamada com presença da maioria dos membros, ou em segunda chamada após 30 minutos da primeira com qualquer número de membros.

Confirmar presença até o dia 15/07/2024 às 15:00 horas, através do e-mail: relacoespublicas@cisnop.com.br, ou através do whatsapp.

Cornélio Procópio, 05 de julho de 2024.

CRISTINA DONIZETI MARTINS ALVES
Diretora Administrativa – CISNOP



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** Thiago Patrick Brito
3. **CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRO
4. **CPF:** 009.124.669-52
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio.

7. JUSTIFICATIVA

Reunião no Cisnop sobre atendimento a pacientes ostomizados 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