



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 1048/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Adilson Martins Inácio

CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE

CPF: 031.023.899-45

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Reunião Técnica de avaliação do PRÓVIGIA

Saída: 03/10/2023 as 7:30

Chegada: 03/10/2023 17:30

Em: 26 de setembro de 2023.

Adilson Martins Inácio
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 26 de setembro 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 nº. 22.490-1da agência nº.0717

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



18.ª Regional de Saúde
Divisão de Vigilância em Saúde - DVVGS



Ofício Circ. 016/DVVGS/23

Cornélio Procópio, 13 de setembro de 2023.

Ilmo. (a) Sr. (a):
Secretário (a) Municipal de Saúde
Com vistas ao público alvo denominado

Prezado (a) Senhor (a):

Cumprindo o disposto na Resolução SESA/PR n.º 1.102/2021 art. 3.º incisos IV e V, art. 6.º § 1.º e 2.º e art. 7.º. Cumprindo a pactuação realizada com os gestores municipais, equipes de Atenção e Vigilância em Saúde e Referências Técnicas da RS em fevereiro de 2023.

CONVOCAMOS os 21 municípios da RS, para a Reunião Técnica de Avaliação Preliminar das Ações Pactuadas no Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde - PROVIGIA - PARANÁ em 2023, conforme segue:

Público alvo:

- Secretário (a) Municipal de Saúde ou Diretor (a) de Saúde ou Diretor/Coordenador da Vigilância em Saúde
- Coordenações das Vigilâncias (Sanitária/Saúde do Trabalhador, Ambiental e Epidemiológica)
- Coordenador (a) da Atenção Primária em Saúde
- Responsáveis pelos sistemas de informação ou agravos citados nos indicadores (quando não for o coordenador)

Data: 03 de outubro de 2023 "data harmonizada com os (as) SMS, Ref. Téc da RS e Chefias"

Horário: Das 08h30min às 16h30min

Local: Auditório da 18.ª Regional de Saúde – Cornélio Procópio

Metodologia:

a) O (a) profissional de referência técnica por cada indicador na Regional de Saúde apresentará o resultado parcial/preliminar do indicador de sua responsabilidade. Em seguida serão discutidas as fragilidades/potencialidades, com encaminhamentos e/ou estratégias de melhoria do indicador nos próximos meses para atingir as metas, refletindo na condição de saúde da população.

b) Tragam em meio eletrônico ou impresso (Deliberação CIB/PR 341/2021 versão de 21/07/23 + Lista das Referências Técnicas da RS), cujos arquivos seguem em anexo.

Observações:

O investimento financeiro com diária/alimentação da equipe, pode ser com recurso de custeio do Programa PROVIGIA-PARANÁ ou Teto de Vigilância em Saúde. Para otimizar o tempo e o processo de trabalho, procurem não se atrasar. Dúvidas, tratar:

- Sobre os indicadores (c/ as referências técnicas da RS) ou com as respectivas chefias (na ausência do técnico)
- Sobre estratégia e metodologia da reunião (c/ Maria Helena: marialuiz@sesa.pr.gov.br).

Certos da presença de todos os convocados, antecipadamente agradecemos.

Luiz Gustavo Dib Canonico
Chefe da Divisão de Vigilância em Saúde/DVVGS
18.ª RS – Cornélio Procópio

Luiz G. D. Canonico
Chefe DVVGS
RG. 1083670-3
18ª Regional de Saúde



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** Adilson Martins Inácio
3. **CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE SAÚDE
4. **CPF:** 031.023.899-45
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

Data de Saída: 03/10/2023

Hora da Saída: 7:30

Data de Chegada: 03/10/2023

Hora da Chegada: 17:30

7. JUSTIFICATIVA

Reunião Técnica de avaliação do PRÓVIGIA.

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: público

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