

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 1400/2024
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA DE SAÚDE

CPF: 017.549.309-05

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Convocação para realização de TREINAMENTO para a utilização da Plataforma "Paraná Saúde Digital – Tecnologia para uma vida melhor" – que acontecerá na cidade de Bandeirantes – Pr.

Saída: 10/09/2024 às 11:30hrs

Chegada: 10/09/2024 às 18:00hrs

Em: 06 de Setembro de 2024.

VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE

Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em: 06 de Setembro de 2024.

Marcelo Corinth

Contador

CONCESSÃO

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

Em: 06 de Setembro 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, **Pro-VigiaSUS Fonte 494 C/C 26.216-1** para a conta corrente do solicitante nº. 98209877-5, da agência nº. 0001 – NUBANK.

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.

Izaque Olimpio de Farias

Assinatura do Responsável



Memo n.º 660/2024/DAV

Curitiba, datado eletronicamente.

Prezado Diretor,

Considerando a adesão dos municípios dessa Região à plataforma "**Paraná Saúde Digital - Tecnologia para uma vida melhor**", comunicamos a realização do treinamento para utilização da ferramenta.

O curso tem como público alvo os técnicos responsáveis na análise de indicadores de saúde estratégicos para a gestão de ações gerenciais e assistenciais na Atenção Primária à Saúde, os quais serão referência nos municípios para utilização da plataforma.

Tendo em vista a limitação de estrutura física, solicitamos que sejam indicados até dois servidores por município, sendo preferencialmente o servidor indicado como referência do Paraná Saúde Digital e mais um servidor à escolha.

O treinamento dos municípios pertencentes a 18ª Regional de Saúde, ocorrerá no dia 10 de setembro de 2024.

Horário: 13 as 17 horas.

Local: Universidade Estadual do Norte do Paraná - Prédio Central.

End.: Campus Luiz Meneghel - BR-369, s/n - Bandeirantes, PR.

Sem mais para o momento, apresentamos votos de elevada estima e consideração.

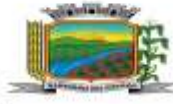
Atenciosamente,

Maria Goretti David Lopes

Diretora de Atenção e Vigilância em Saúde

DIRETORIA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DAV
Rua Piquiri, 170 - Rebouças - 86.230-140 - Curitiba - Paraná - Brasil - Fone: (41) 3330-4300 - E-mail: dav.sesa@sesa.pr.gov.br
www.saude.pr.gov.br

MEMORANDO 4044/2024, Assinatura Avançada realizada por: **Maria Goretti David Lopes (XXX.781.669-XX)** em 03/09/2024 16:21. Inserido ao documento **926.483** por: **Solange Mainardi Rosa Scaini** em: 03/09/2024 08:32. Demais assinaturas na última folha. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/splweb/validarDocumento> com o código: **b3df35edc41f333616e3ced0d94120c6**.



ePROTOCOLO

MEMORANDO 4044/2024.

Documento: **Treinamento18RSPSDMemo6602024.pdf.**

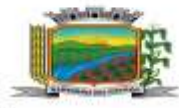
Assinatura Avançada realizada por: **Maria Goretti David Lopes (XXX.781.669-XX)** em 03/09/2024 16:21 Local: SE5A/DAV.

Inserido ao documento **926.483** por: **Solange Mainardi Rosa Scaini** em: 03/09/2024 08:32.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código:
b3df35edc41f333616e3ced0d94120c6.



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE
CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA DE SAÚDE
CPF: 017.549.309-05
Nº do Empenho para Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Bandeirantes – Pr.

3. JUSTIFICATIVA

Convocação para realização de TREINAMENTO para a utilização da Plataforma “Paraná Saúde Digital – Tecnologia para uma vida melhor” – que acontecerá na cidade de Bandeirantes – Pr.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diária de R\$40,00

Valor Unitário das Diárias: R\$40,00

Valor total da Diária: R\$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);

8. Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são da responsabilidade do beneficiário solicitante

Assinatura do Servidor Beneficiário