



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 1485/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: LEANDRO RODRIGUES DE PAULA E SILVA
CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE ENDEMIAS
CPF: 069.111.469-25
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: para Reunião Secretários e Agendadores Municipal de Saúde em Cornélio Procópio.
Saída: 11/12/2023 as 12:00hrs
Chegada: 11/12/2023 as 18:00hrs
Em: 14 de dezembro de 2023.

Leandro Rodrigues de Paula e Silva
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 14 de dezembro de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 14 de dezembro 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. 1.345-5, da agência nº. 6095-0;

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



Ilmo (a) Senhor (a)
Secretário Municipal de Saúde
Agendador Municipal de Saúde
Prestador (a)

CONVOCAÇÃO

A diretora administrativa do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso de suas atribuições legais, convoca os senhores (as), para reunião, a saber:

Data: 11 de dezembro (segunda-feira)
Horário: 13:30 horas
Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde
Rua Justino Marques Bonfim, 27- Conjunto Vitor Dantas – Cornélio Procopio PR

Pauta:

- Alinhamentos de Condutas para 2024
- Assuntos abordados na Reunião do dia 09.11.

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 08/12/2023 às 16:00 horas, através do e-mail: atencaoprimary@cisnop.com.br, ou através do grupo de secretários municipais no whatsApp.

Cornélio Procopio, 05 de dezembro de 2023.


CRISTINA DONIZETE ALVES MARTINS
Diretora Administrativa do CISNOP



CONTROLE DE ENTRADA DE VISITANTES - 18ª REGIONAL DE SAÚDE - CORNÉLIO PROCÓPIO

DATA: 11.12.23

NOME	RG	SETOR	ASSINATURA	HORÁRIO	
				ENTRADA	SAÍDA
Amanda de Paula	106286884	Auditoria	Amanda	13:44	15:50
Edvaldo José Gonçalves	32.598.197-2	Atendimento SI	Edvaldo	13:44	14:46
Wales Moterino	95117694	Justiça	Wales	13:45	14:44
Dependia Lupom	102647718	Auditoria	Dependia	13:45	14:44
Patrícia Amhart	8.870.9330	Auditoria	Patrícia	13:46	14:46
Letícia Litorio	13.733.544.1	Auditoria	Letícia	13:47	14:46
Leuzinha Pancaldi	19.160.270	Auditoria	Leuzinha	13:47	14:46
Gláucio Telles	3167958-3	Auditoria	Gláucio	13:48	
Helton P. da Silva	5301.091-8	Auditoria	Helton	13:48	14:46
Andrea R. L. Assis	9.468.818-3	Atendimento	Andrea	13:48	14:46
Rodrigo Baccaro	10446570-6	Faturamento	Rodrigo	13:48	14:46



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP
CORNÉLIO PROCOPIO – PARANÁ C.N.P.J 00126737/0901-55

LISTA DE PRESEÇA - AGENDADORES

Local: 18º REGIONAL DE SAÚDE

DATA: 11/12/2023

	NOME (letra legível)	MUNICÍPIO	ASSINATURA
01	GESSE AWES DOS REIS	R. ALEGRE	
02	Maria Ap - Rosa	Sertãozinho	
03	Andreia Pereira Braga Prof	S.ª Maria	
04	Patrícia da Silva Motta	Santa Mariana	
05	Verônica L. F. F. F. F.	Santo Antônio do Paraná	
06	Caroline L. S. S. S.	Goianópolis	
07	Daniela Cordeiro	Uraí	
08	Danielle de Almeida Souza	Uraí	
09	Thalita G. Silva	Uraí	
10	Praceli Pedro Lepor	Rib. do Pinhal	
11	Amândia de Paula	Rib. do Pinhal	
12	Yvianella Fedorowski	S.ª Cecília (v.º)	
13	Luziane Dias Cardoso Soares	Nova América da Velha	
14	Wagner Paulo Vranovic	Nova América da Colúcia	
15	Eliete Regina Alves	Uraí	
16	Juliana de Jesus		
17	Edelaine Ap. de Lima	Nova Látima	
18			



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** LEANDRO RODRIGUES DE PAULA E SILVA
3. **CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE ENDEMIAS
4. **CPF:** 069.111.469-25

5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

7. **Saída:** 11/12/2023 as 12:00hrs
8. **Chegada:** 11/12/2023 as 18:00hrs
9. **Em:** 14 de dezembro de 2023.

10. JUSTIFICATIVA

para Reunião Secretários e Agendadores Municipal de Saúde 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