



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 305/2024**  
**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:** 2º reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretárias Municipais de Saúde em Rancho Alegre.  
**Saída:** 15/03/2024 as 07:00hrs  
**Chegada:** 15/03/2024 as 16:30:00hrs  
**Em:** 15 de março 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,** 15 de março de 2024

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em,** 15 de março 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 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.

\_\_\_\_\_  
Adilson Martins Inácio  
Assinatura do Responsável



**CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE**  
**CRESEMS – 18ºRS**

Sapopema, 04 de março de 2024.

**CONVOCAÇÃO**

**2ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS**

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 2ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, do ano de 2024, a ser realizada no dia **15/03/2024**, às **08:30 horas** no **RA Centro de Eventos em Rancho Alegre-PR**, com pauta a ser enviada posteriormente.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde.

Atenciosamente.

**Emanuele Antônia Chede Subtil**  
**Presidente do CRESEMS/18º RS**



## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

### 1. IDENTIFICAÇÃO

- 2. **NOME:** VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE
- 3. **CARGO/FUNÇÃO:** DIRETORA DE SAÚDE
- 4. **CPF:** 017.549.309-05

### 5. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Rancho Alegre-Pr

**Saída:** 15/03/2024 as 07:00hrs

**Chegada:** 15/03/2024 as 16:30hrs

### 1. JUSTIFICATIVA

2º reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretárias Municipais de Saúde em Rancho Alegre.

### 4. VALOR SOLICITADO:

**Números de Diárias:** 01 diárias de R\$40,00

**Valor Unitário das Diárias:** 40,00

**Valor total da Diária:** 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