



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 407/2024
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ZENI DE CAMPOS
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA DA EPIDEMIOLOGIA
CPF: 565.138.289-53
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: : Reunião de Apresentação do Manual de Procedimentos Administrativo Sanitário em Cornélio Procópio.
Saída: 08/04/2024 as 07:00hrs
Chegada: 08/04/2024 as 13:00hrs
Em: 03 de abril de 2024.

ZENI DE CAMPOS
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em: 03 de abril de 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 03 de abril 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. 20.235-5, da agência nº.06521.

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



Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador
Divisão de Vigilância em Saúde
18ª Regional de Saúde



Ofício Circular nº 011/2024

Cornélio Procópio, 27 de março de 2024.

CONVOCAÇÃO

Prezados Gestores e técnicos da Vigilância em Saúde

É com grande satisfação que convidamos vocês para participarem de uma reunião dedicada à apresentação do Manual de Processo Administrativo Sanitário para os municípios, à luz do Código Estadual de Saúde (Lei Estadual nº 13.331/01 e Decreto Estadual nº 5711/02).

Este evento será uma oportunidade valiosa para compreender melhor os procedimentos administrativos no âmbito da saúde, alinhados às legislações pertinentes, e discutir estratégia para sua implementação eficaz.

Detalhes da reunião:

- Data: 08/04/2024
- Horário: 08:00 às 12:00 horas
- Local: Auditório da 18ª RS

Aproveitamos a ocasião para apresentar a "Revista Saúde em Dia Congonhinas", com informações sobre Vigilância em Saúde.

Sua presença é fundamental para o sucesso do encontro e para garantir uma abordagem colaborativa e esclarecedora sobre o tema. Esperamos contar com a participação de todos.

Atenciosamente,

assinado eletronicamente

Elisangele Adriana Neves
Chefe da SCVSAT 18ª RS

assinado eletronicamente

Luiz Gustavo Dib Canônico
Chefe da DVVGS 18ª RS

assinado eletronicamente

Izamari Fidelis da Silva Pereira
Diretora substituta 18ª RS

Rua Justino Marques Bonfim, 27 - Conjunto Vitor Dantas
Cornélio Procópio / Paraná | CEP 86300-000

Assinatura Avançada realizada por: **Luiz Gustavo Dib Canônico (XXX.999.399-XX)** em 01/04/2024 10:12 Local: SESA/18/DVVG, **Izamari Fidelis da Silva Pereira (XXX.193.259-XX)** em 01/04/2024 13:34 Local: SESA/18/DVAS. Assinatura Simples realizada por: **Elisangele Adriana Soares Neves (XXX.478.869-XX)** em 01/04/2024 10:04 Local: SESA/18/SVST. Inserido ao protocolo **21.947.896-8** por: **Elisangele Adriana Soares Neves** em: 01/04/2024 10:03. Documento assinado nos termos do Art. 38



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: ZENI DE CAMPOS

CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA DA EPIDEMIOLOGIA

CPF: 565.138.289-53

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Cornélio Procópio

3. JUSTIFICATIVA

Reunião de Apresentação do Manual de Procedimentos Administrativo Sanitário em Cornélio Procópio

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias de 40,00

Valor Unitário das Diárias: 40,00

Valor total das Diárias: 40,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota: Publica

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