



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 850/2024
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: *Reunião da Comissão Intergestores Regional - CIR*, e dos Secretários Municipal de saúde, em Cornélio Procópio.
Saída: 21/06/2024 as 07:00hrs
Chegada: 21/06/2024 as 17:00hrs
Em: 20 de junho 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: 20 de junho de 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 20 de junho 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.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP
CNPJ N.º 00.126.737/0001-55

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

CONVOCAÇÃO

A diretoria do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso de suas atribuições legais, convoca os **SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE**, para reunião, a saber:

Data: 21 de junho de 2024 (sexta-feira)
Horário: 08:00h
Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde
R. Justino Marquês Bonfim, 27 – Cornélio Procópio PR
Pauta: (1) Distribuição da cota FPO;
(2) Órtese e Prótese;
(3) Aparelhos Auditivos;
(4) demais assuntos necessários;

Informamos ainda, que em caso de ausência, deverá ser designado um representante.

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 20/06/2024 às 16:00 horas, através do e-mail: relacoespublicas@cisnop.com.br, ou através do grupo de secretários municipais no whatsApp.

Cornélio Procópio, 11 de junho de 2024.

CRISTINA DONIZETI MARTINS ALVES
Diretora Administrativa – CISNOP



Ofício Circular nº 13/2024 – SCAERA/18ºRS
Para: Secretários (as) Municipal de Saúde

Cornélio Procópio, 16 de junho de 2024.

Senhores (as) Secretário (a) Municipal de Saúde
Representante da Gestão Estadual da 18ºRS

CONVOCAÇÃO
REUNIÃO - COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/18ºRS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a **Reunião da Comissão Intergestores Regional - CIR**, a ser realizada no dia **21/06/2024 às 10 horas** para tratar dos assuntos pautados, conforme descrito na tabela abaixo.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde no respectivo assunto a ser discutido.

Pauta da Reunião

Item	Assunto	Nome / Seção	Deliberar	Informe
1	✓ Abertura	Gimerson Subtil Diretor/18ºRS		
2	✓ Aprovação da Ata - Reunião da CIR 24/05/2024 (enviada p/ e-mail)	Eliana Catussi SCAERA/18RS		
3	✓ 1ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do PR - dias 24 e 25 de julho de 2024 - Curitiba. (Delegados Homologados, participação confirmada; informações sobre Hospedagem, transporte e alimentação serão enviadas posteriormente, aguardando!)			
4	✓ Plataforma Radar Saúde https://www.radarsaude.com.br/ desenvolvida pelo Ministério da Saúde para auxiliar os municípios na gestão da Atenção Primária à Saúde (APS).			
5	✓ Atualização Gestores Municipais no e-protocolo (20 Municípios/18RS cadastrados na Central de Segurança, exceção Bandeirantes, p/ regularizar entrar em contato com Emerson – SCAERA 18RS)			



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

6. Cornélio Procópio.-Pr

1. JUSTIFICATIVA

Convocação para Reunião dos Secretários Municipais e Reunião da CIR em Cornélio Procópio

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diárias 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);

Assinatura do Servidor Beneficiário