Secretaria Municipal de Saúde

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 851/2024 Proposta de Concessão

PF	ROPONENTE						
	NOME: CARINE BADARÓ DA SILVEIRA PINTO UTIDA						
	CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA						
	CPF : 051.221.469-77						
	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.						
'	-m. 20 de juinto de 2024.						
	CARINE BADARÓ DA SILVEIRA PINTO UTIDA						
	,Proponente						
	JEODMAOÃO						
II	IFORMAÇÃO						
	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						
_							
C	ONCESSÃO						
	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						
L	Troione maineipai						
Ρ	AGAMENTO/RECEBIMENTO						
	Paga a importância de R\$40,00 (quarenta reais), referente à concessão de diária, através da						
	nºFonte 494-21 C/C26.216-1 PlanificaSUS para a conta corrente do solicitante com o nº. 06388-0,						
	da agência nº.3882						
	No ProCom Mala Franco O alla						
	Nadir Sara Melo Fraga Cunha						
	Ordenador de Despesa						
F	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

llmo (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 18º 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

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – CEP 86.300-000 – Fone/fax (43) 3904-1500 / 3904-1501 CORNÉLIO PROCÓPIO - PARANÁ Secretaria Municipal de Saúde



Oficio Circular nº 13/2024 – SCAERA/18³RS 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/183RS

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	✓ Aber	tura	Gimerson Subtil Diretor/18³RS		
2		vação da Ata - Reunião da CIR 24/05/2024 da p/ e-mail)			
3	de 20	onferência Estadual de Gestão do Trabalho e cação na Saúde do PR - dias 24 e 25 de julho 024 - Curitiba. (Delegados Homologados, participação mada; informações sobre Hospedagem, transporte e ntação serão enviadas posteriormente, aguardando!)			
4	desen	forma Radar Saúde https://www.radarsaude.com.br/ wolvida pelo Ministério da Saúde para auxiliar os ípios na gestão da Atenção Primária à Saúde (APS).	Eliana Catussi SCAERA/18RS		
5	Munic exceç	lização Gestores Municipais no <i>e-protocolo</i> (20 ipios/18RS cadastrados na Central de Segurança, ão Bandeirantes, p/ regularizar entrar em contato com son – SCAERA 18RS)			

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ

18º REGIONAL DE SAÚDE DE CORNÉLIO PROCÓPIO

Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Conjunto Vitor Dantas – 86.300-000 – Cornélio Procópio – Paraná – Brasil

tua Justino Marques Bonfim, 27 – Conjunto Vitor Dantas – 86.300-000 – Cornélio Procópio – Paraná Fone: (43) 3520-3534 / Fax : 3520-3500 www.saude.pr.gov.br - scaera18rs@sesa.pr.gov.br 1

Secretaria Municipal de Saúde

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

	Otilização de Dialias								
1.	IDENTIFICAÇÃO								
3.	NOME: CARINE BADARÓ DA SILVEIRA PINTO UTIDA CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA CPF: 051.221.469-77								
5.	DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO								
6.	Cornélio ProcópioPr								
1.	JUSTIFICATIVA								
Convocação para Reunião dos Secretários Municipais e Reunião da CIR em Cornélio Procópio									
4. VAL	OR SOLICITADO:								
Númer	Números de Diárias: 01 diárias de R\$40,00								
Valor I	Unitário das Diárias: R\$40,00								
Valor t	total da Diária: R\$40,00								
5. LOC	COMOÇÃO								
Veícul	o: 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								