



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 874/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: IZAQUE OLIMPIO DE FARIAS
CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE
CPF: 053.032.129-71
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Reunião e Capacitação sobre uso de Inseticida Cielo em Cornélio Procópio.
Saída: 20/06/2024 as 07:00hrs
Chegada: 20/06/2024 as 13:00hrs
Em: 20 de junho de 2024..

IZAQUE OLIMPIO DE FARIAS
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 para a conta corrente do solicitante nº. 11276-0 da agência nº.3882;

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



Ofício Circ. 057JSCVSATI'24

Cornélio Procópio, 10 de junho de 2024.

Ilmo (a) Sr.(a):
Secretário (a) Municipal de Saúde
Com vistas à Controle do Vetor

Prezado (a) Senhor(a):

Convocamos o Supervisor de Campo Izaque Olimpio de Farias, para Capacitação sobre aplicação do inseticida Cielo.

Dia: 20 de junho de 2024 Horário: Das 08h30min às 11h30min

Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde

Pauta	Interlocutor (a)
- Capacitação aplicação de inseticida Cielo	Maria Helena M. Luiz — dc Saneamento/SCV S AT
- Equipamentos de Segurança individual (EPI)	Maria Helena M. Luiz — dc Saneamento/SCV S AT
- Outros esclarecimentos	Equipe Regional de Apoio Técnico

Para otimizar o tempo e o processo de trabalho, procurem não se atrasar.

Coord. Regional Vig. Arboviroses


Matheus José Silva Cardoso
Chefe da DVVGS/18.ª RS

Maria Helena Mendes Luiz
Inspetora de Saneamento CESA-129 02
Mecânica em Gestão Pública
RG: 4.533.151-3 PR

Rua. Justino Marques Bonfim, 27 - conjunto Vitor Dantas

Cornélio Procópio / Paraná CEP 86300-000



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** IZAQUE OLIMPIO DE FARIAS
3. **CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE SAÚDE
4. **CPF:** 053.032.129-71
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

7. JUSTIFICATIVA

Reunião e Capacitação sobre uso de Inseticida Cielo 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: público

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