



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 896/2023**  
**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 :** 5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS  
**Saída:** 01/09/2023 as 07:30 horas  
**Chegada:** 01/09/2023 as 16:00  
**Em,** 31 de agosto de 2023.

\_\_\_\_\_  
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,** 31 de agosto de 2023.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em,** 31 de agosto de 2023.

\_\_\_\_\_  
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 – 18ªRS**

Sapopema, 30 de agosto de 2023.

**CONVOCAÇÃO**

5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 5ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, do ano de 2023, a ser realizada no dia **01/09/2023**, às **08:30 horas** no **Salão do Almeida** (Pr 090. Km 294 - Rodovia Engenheiro Ângelo Lopes) em **São Jerônimo da Serra**, 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/18ª 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. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

**6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:** São Jerônimo da Serra  
**Saída:** 01/09/2023 as 07:30 horas  
**Chegada:** 01/09/2023 as 16:00  
**Em,** 31 de agosto de 2023.

**7. JUSTIFICATIVA**

5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

**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**

<b>Veículo:</b>	<b>Placa:</b>
<b>Frota:</b>	<b>Particular:</b>

**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