



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 1206/2024
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME:KATIA DO CARMO ITO BIANCONI

CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA

CPF:043.809.269-40

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Qualicis para o treinamento do novo sistema IDS na Cidade de Cornélio Procópio – Pr.

SAIDA: 15/08/2024 às 07:00hs

CHEGADA: 15/08/2024 às 14:00hs

Em, 13 de Agosto de 2024.

KATIA DO CARMO ITO BIANCONI
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 13 de Agosto de 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em, 13 de Agosto 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 **Fonte 494-21 C/C26.216-1 PlanificaSUS** para a conta corrente do solicitante com o nº. 15.934-0, 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.

Izaque Olimpio de Farias
Assinatura do Responsável



Cornélio Procópio, 13 de agosto de 2024

DE: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ.
AOS: MUNICÍPIOS CONSORCIADOS.

CONVOCAÇÃO

Prezados;

O CISNOP Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná (CISNOP), CNPJ 00.126.737/0001-55, por intermédio de sua diretora administrativa; vem através deste convidar os profissionais de saúde que irão realizar estratificação dos pacientes e técnicos de referência responsáveis por encaminhar e acompanhar os pacientes do Qualicis para o treinamento do novo sistema IDS, que será realizado no dia 15/08 quinta-feira, no auditório da 18ª Regional de Saúde. Para facilitar, os Municípios foram divididos nos seguintes horários:


Às 08:00 horas: Abatiá, Congonhinhas, Itambaracá, Leopólis, Nova América da Colina, Nova Fátima, Nova Santa Barbara, Rancho Alegre, Ribeirão do Pinhal, Santa Amélia, Santa Cecília do Pavão, São Sebastião da Amoreira, Santo Antônio do Paraíso, São Jerônimo da Serra, Sapopema e Sertaneja.

Às 13:00 horas: Andirá, Bandeirantes, Cornélio Procópio, Santa Mariana e Uraí.

É de extrema importância a participação de todos.

Sendo o que temos para o momento, agradecemos a compreensão e contamos com a colaboração dos mesmos.

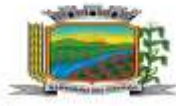
Atenciosamente.



CRISTINA ALVES MARTINS
Diretora Administrativa

Rua Justino Marques Bonfim, 17 – CEP 86300-000
Fone/ fax (43) 3904-1500

Página 1 de 1



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: KATIA DO CARMO ITO BIANCONI
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA
CPF: 043.809.269-40
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

3. JUSTIFICATIVA

Qualicis para o treinamento do novo sistema IDS na Cidade de Cornélio Procópio – Pr.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diária de 40,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total da Diárias: 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);

8. Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são da responsabilidade do beneficiário solicitante.

Assinatura do Servidor Beneficiário