

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº: 35/2025

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Deiziane Rodrigues Escaraber

CARGO/FUNÇÃO: Secretária de Saúde.

CPF: 079.854.599-28

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: 1ª Reunião do CRESEMS na cidade de Cornélio Procópio - Pr.

Saída: 31/01/2025 das 7:30

Chegada: 31/01/2025 às 17:00hrs

Em: 30 de janeiro de 2025.

Deiziane Rodrigues Escaraber
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____

Em, 30 de janeiro de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

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

Em: 30 de janeiro de 2025.

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 com o nº. 12.727-1, da agência nº.3882;

Deiziane Rodrigues Escaraber
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, 23 de janeiro de 2025.

CONVOCAÇÃO

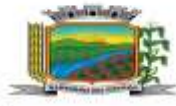
1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 1ª Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, do ano de 2025, a ser realizada no dia **31/01/2025**, às **08:30 horas** no **Centro Cultural de Cornélio Procópio-PR**, 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:** Deiziane Rodrigues Escaraber
3. **CARGO/FUNÇÃO:** Secretária de Saúde.
4. **CPF:** 079.854.599-28
5. **Nº do Empenho para Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Cornélio Procópio- Pr.

7. JUSTIFICATIVA

1ª Reunião do CRESEMS na cidade de Cornélio Procópio - Pr.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diária 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);

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

Assinatura do Servidor Beneficiário