



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 909/2024
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: Oficina de Monitoramento das Estratégias de Vacinação contra Poliomielite e Sarampo em Cornélio Procópio.
Saída: 02/07/2024 07:00 horas
Chegada: 02/07/2024
Em: 28 de junho 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, 28 de junho 2024.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diária de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 28 de junho 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.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



Ofício Circular n.º SCAPS/05/2024

Cornélio Procópio, 25 de junho de 2024.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS
Para: Secretários(as) Municipais de Saúde

Assunto: Convite para a Oficina de Monitoramento das Estratégias de Vacinação contra a poliomielite e o sarampo no Brasil (MEV)

Prezados(as) Senhores(as)

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Divisão de Vigilância do Programa Estadual de Imunização e Gerência de Atenção Primária à Saúde, realizará a Oficina de Monitoramento das Estratégias de Vacinação contra a poliomielite e o sarampo no Brasil (MEV).

Dessa forma, convidamos os profissionais envolvidos no processo de monitoramento, sendo:

- 02 profissionais de cada município (01 profissional da Atenção Básica e 01 profissional da Imunização)

A reunião acontecerá no dia 02 de Julho de 2024 das 8:00 às 17:30 horas, no Auditório da 18ª Regional de Saúde.

Atenciosamente,


Erika Roberto Marino de Arruda

Chefe SCAPS 18ª RS


Ana Célia dos Santos Pereira

Chefe SCVGE 18ª RS


Gimerson de Jesus Subtil

Diretor. 18ª RS

18ª Regional de saúde
Seção de Atenção Primária à Saúde
Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Cornélio Procópio -Paraná | CEP: 86300.000
Fone (43) 3520-3537 | e-mail: scaps18rs@sesa.pr.gov.br



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

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

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio
Saída: 02/07/2024 07:00 horas
Chegada: 02/07/2024 18:30 horas

7. JUSTIFICATIVA

Oficina de Monitoramento das Estratégias de Vacinação contra Poliomielite e Sarampo 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: **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