



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 419/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Adilson Martins Inácio
CARGO/FUNÇÃO: AGENTE DE SAÚDE
CPF: 031.023.899-45
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:VIII encontro de formação de tutores do Planifica SUS em Cornélio Procópio.
Saída: 16/06/2023 as 7:00
Chegada : 16/06/2023 18:00
Em: 14 de junho de 2023.

Adilson Martins Inácio
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em, 14 de junho de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 14 de junho 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. 22.490-1da agência nº.0717

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. nº 13/DIR/18RS/SESA
2023.

Cornélio Procópio, 12 de junho de

Da: Diretoria da 18ª Regional de Saúde

Para: Tutores Municipais da 18ª Regional de Saúde do PlanificaSUS Paraná,

Assunto: Convite "VIII Encontro de Formação de Tutores do PlanificaSUS Paraná"

O PlanificaSus Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com Atenção Ambulatorial especializada, utilizando a metodologia da Planificação da Atenção primária a Saúde, proposta pelo CONASEMS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, para fortalecimento das Redes de Atenção á Saúde no SUS.

Para dar continuidade nas ações convidamos os Tutores Municipais indicados pelo Secretário (a) Municipal de Saúde para participar do **"VIII Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSus Paraná, que será trabalhado sobre a Segurança do Paciente ."**

Para esse encontro faz-se necessário a referência do técnico da segurança do paciente e um representante da Vigilância Sanitária, a presença destes profissionais são imprescindíveis considerando a temática proposta, assim como a duplicação da oficina no município.

A oficina acontecerá no dia 16 de junho de 2023, às 08:00hrs até as 17:00 hrs, na Centro Cultural (ao lado da prefeitura) - Cornélio Procópio - PR.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente:

Gimerson de Jesus Subtil
Diretor da 18ª Regional de Saúde

Secretaria da Saúde do Paraná
18ª Regional de Saúde
Cornélio Procópio - PR

OFICIO 024/2023. Assinatura Avançada realizada por: **Gimerson de Jesus Subtil (XXX.440.129-XX)** em 12/06/2023 10:25 Local: SESA/18/DIR. Inserido ao documento **564.830** por: **Thais Facimoto** em: 12/06/2023 10:24. Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código: **b90f6798484577340376e618b182d068**.



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** Adilson Martins Inácio
3. **CARGO/FUNÇÃO:** AGENTE DE SAÚDE
4. **CPF:** 031.023.899-45
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

Data de Saída: 16/06/2023

Hora da Saída: 7:00

Data de Chegada: 16/06/2023

Hora da Chegada: 18:00

7. JUSTIFICATIVA

VIII encontro de formação de tutores do Planifica SUS 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