



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 764/2023.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Joyce de Cassia Strombeck

CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira

CPF: 060.984.049-50

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Encontro de formação dos tutores do PLANIFICASUS Prática em Cornélio Procópio.

saída: 08/08/2023 as 7:30 horas

Chegada: 08/08/2023 as 17:30

Em, 03 de agosto de 2023.

Joyce de Cassia Strombeck

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;

Em, 11 de agosto de 2023.

Marcelo Corinth

CONCESSÃO

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

Em: 11 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.15.425-9, 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) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



Ofício. nº 20/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 31 de Julho de 2023.

Da: Diretoria da 18ª Regional de Saúde

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

Assunto: Convite “Encontro de Formação Prática 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 à Saúde no SUS.

Para dar continuidade nas ações convidamos **TODOS (Antigos e expansão)** Tutores Municipais e Responsáveis Técnicos indicados pelo Secretário (a) Municipal de Saúde para participar do **“ENCONTRO DE FORMAÇÃO PRÁTICA dos Tutores Municipais do PlanificaSus Paraná”**, dia **08 de Agosto 2023, 08h00min às 17:00 hr, na 18ª Regional de Saúde - Cornélio Procópio - PR.**

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente:

Walfrides da Silva Matos
Chefe de DVAGS

Gimerson de Jesus Subtil
Diretor da 18ª Regional de Saúde

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

OFICIO 025/2023. Assinatura Avançada realizada por: **Gimerson de Jesus Subtil (XXX.440.129-XX)** em 31/07/2023 16:54 Local: SESA/18/DIR, **Walfrides da Silva Matos (XXX.512.669-XX)** em 01/08/2023 09:03. Inserido ao documento **570.390** por: **Thais Facimoto** em: 31/07/2023 16:52. 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: **25f229bf104c3122ac49a0e8c1281caf**.



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL

Unidade Administrativa: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL

NOME: Joyce de Cassia Strombeck

CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira

CPF: 060.984.049-50

DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

saída: 08/08/2023 as 7:30 horas

Chegada: 08/08/2023 as 17:30

JUSTIFICATIVA

: Encontro de formação dos tutores do PLANIFICASUS Prática em Cornélio Procópio.

. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01

Valor Unitário das Diárias: R\$40,00

Valor a Restituir: R\$40,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo:

Placa:

Frota:

Particular:

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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário