



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 48/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: NATIELE CRISTINA DA SILVA
CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA
CPF: 089.353.689-03
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Reunião Técnica em Cornélio Procópio sobre Campanha de vacinação da COVID-19(Bivalentes)
de: 23/02/2023 das 8:00
à: 23/02/2023 17:00
Em: 24 de fevereiro de 2023.

NATIELE CRISTINA DA SILVA
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.
Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em : 24 de fevereiro de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 24 de fevereiro de 2023

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$80,00** (Oitenta Reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com nº. 05833-0 da agência nº.0717 Sicredi

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




DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins que a **Sra. NATIELE CRISTINA DA SILVA**, participou da Reunião técnica para atualização e orientação com as novas informações apresentadas pelo Ministério da Saúde sobre a Campanha de Vacinação da COVID-19 (Bivalentes), realizada no dia 23 de fevereiro de 2023 no auditório da 18ª Regional de Saúde.

Por serem estas informações para o momento, dato e assino a presente declaração.

Cornélio Procópio, 23 de fevereiro de 2023.


Tatiana Garcia Souza
Enfermeira Chefe da SCVGE-18ªRS



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: NATIELE CRISTINA DA SILVA

CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA

CPF: 089.353.689-03

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio

Data de Saída: 23/02/2023

Hora da Saída: 8:00

Data de Chegada: 23/02/2023

Hora da Chegada: 17:30

3. JUSTIFICATIVA

Reunião Técnica em Cornélio Procópio sobre Campanha de vacinação da COVID-19(Bivalentes)



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 de 80,00

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 80,00

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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário