



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 86/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

NOME: CAROLINA BARBARESCO BALDUINO

CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA

CPF: 077.505.149-70

**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO** Para capacitação, Data: 16 de março de 2023 – Enfermeiro Municipal de Saúde em **Cornélio Procópio**.

Horário: 09 horas Auditório 18º Regional de Saúde, Pauta: Orientação sobre SAMU.

**de:** 16/03/2023 8:00

**à:** 16/03/2023 17:00

**Em,** 09 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
CAROLINA BARBARESCO BALDUINO  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

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

Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

**Em,** 09 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 01 diária de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em,** 09 de março de 2023.

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**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 o nº. 06808-7, da agência nº3882

\_\_\_\_\_  
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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ - CISNOP  
CNPJ N.º 00.126.737/0001-55

Ilmo (a) Senhor (a)  
Secretário Municipal de Saúde

**CONVITE**

A diretoria do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP, no uso de suas atribuições legais, convida 02 (dois) **ENFERMEIRO MUNICIPAL DE SAÚDE**, para reunião, a saber:


Data: 16 de março 2023 (quinta-feira)  
Horário: 09:00 horas  
Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde  
Rua Justino Marques Bonfim, 27- Conjunto Vitor Dantas - Cornélio Procópio PR

Pauta: Orientações sobre o SAMU.

A reunião ocorrerá em primeira chamada com presença da maioria dos membros, ou em segunda chamada após 30 minutos da primeira com qualquer número de membros.

Confirmar presença até o dia 15/03/2023 às 16:00 horas, através do e-mail: [atencaoprimaria@cisnop.com.br](mailto:atencaoprimaria@cisnop.com.br), ou através do grupo de secretários municipais no whatsApp.

Cornélio Procópio, 06 de março de 2023.

  
**CRISTINA DORNAZETI MARTINS ALVES**  
Diretora Administrativa - CISNOP

Rua Justino Marques Bonfim, 17 - CEP 86.300-000 - Fone/fax (43) 3904-1500 / 3904-1501  
CORNÉLIO PROCÓPIO - PARANÁ



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

2. NOME: CAROLINA BARBARESCO BALDUINO
3. CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA
4. CPF: 077.505.149-70
5. N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

**Destino:** Cornélio Procópio

**Data de Saída:** 16/03/2023

**Hora da Saída:** 8:00

**Data de Chegada:** 16/03/2023

**Hora da Chegada:** 17:00

**7. JUSTIFICATIVA**

Para capacitação, Data: 16 de março de 2023 – 02 Enfermeiro Municipal de Saúde **em Cornélio Procópio.**

Horário: 09 horas Auditório 18º Regional de Saúde

Pauta: Orientação sobre SAMU.



**4. VALOR SOLICITADO:**

**Números de Diárias:** 01 diárias 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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;**  
(colar em folhas anexadas este relatório);

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor Beneficiário