



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 133/2023
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: Capacitação e atualização sobre Combate a Dengue e Chikungunya, no auditório da UEL em Londrina.
de: 31/03/2023 as 7:00
à : 31/02/2023 14:00
Em: 30 de março 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, 30 de março de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em: 30 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 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



COMBATE À DENGUE E CHIKUNGUNYA

A Secretaria de Estado da Saúde | 17ª Regional de Saúde
convida para capacitação:

**ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS, DIAGNÓSTICO,
MANEJO CLÍNICO E TRATAMENTO DA DENGUE E CHIKUNGUNYA**

31 | março | 2023

Horário: 8h30 às 12h

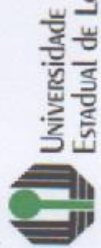
Público-alvo: Médicos e enfermeiros da
Atenção Primária à Saúde, Unidades de
Pronto Atendimento, Hospitais Públicos e
Privados. Técnicos da Vigilância
Epidemiológica dos Municípios e Regionais
de Saúde.

Local: Anfiteatro Cyro Grossi, Centro de
Ciência Biológicas/UEL. Rod. Celso Garcia
CID, PR-445, Km 380.

INSCRIÇÕES



Apoio:





RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

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

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Londrina

Data de Saída: 31/03/2023

Hora da Saída: 7:00

Data de Chegada: 31/03/2023

Hora da Chegada: 14:00

7. JUSTIFICATIVA

Capacitação e atualização sobre Combate a Dengue e Chikungunya, no auditório da UEL em Londrina das 7:00 as 14:00 horas.



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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário