



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 712/2023**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Andreia Regina Gonçalves  
**CARGO/FUNÇÃO:** Enfermeira  
**CPF:** 899.210.039-68  
**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 7:30hrs  
**chegada:** 08/08/2023 17:30hrs  
**Em:** 03 de agosto de 2023.

\_\_\_\_\_  
Andreia Regina Gonçalves  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.  
Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_  
**Em,** 03 de agosto de 2023.

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

**CONCESSÃO**

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;  
**Em,** 03 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. 22768-3 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, 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 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**

2. **NOME:** Andreia Regina Gonçalves  
3. **CARGO/FUNÇÃO:** Enfermeira  
4. **CPF:**899.210.039-68  
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

**6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

7. **Destino:** Cornélio Procópio  
**saída:** 08/08/2023 as 7:30hrs  
**chegada:** 08/08/2023 17:30hrs

**8. JUSTIFICATIVA**

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

**4. VALOR SOLICITADO:**

**Números de Diárias:** 01 diárias de R\$40,00

**Valor Unitário das Diárias:**

**Valor a Restituir:**

**Valor total das Diárias:** 40,00

**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