



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 452/2018.**

**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** EVANIR PEREIRA

**CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRA

**CPF:** 857.176.229-53

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

Convite para participar da Capacitação em Testes Rápidos da 18ª. RS. e Secretária da Saúde de Cornélio Procópio.

**VALOR DA DIÁRIA** – R\$ 40,00(Quarenta reais)

\_\_\_\_\_  
Evanir Pereira

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

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

Em, 24/10/2018.

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

**SUPERVISOR**

Superior hierárquico do Departamento ou Secretaria em que o proponente encontra-se lotado, responsável por controlar e fiscalizar as saídas dos agentes públicos a serviço do município.

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Rezende  
Ordenadora de Despesas

**CONCESSÃO**

Concedo diária solicitada, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Wagner Luiz de Oliveira Martins  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 25/10/2018, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 08760-8, da agência nº.3882;

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Rezende  
Ordenadora 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.

\_\_\_\_\_  
Júlio César Pinheiro



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**  
Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL  
Unidade Administrativa: Poder Executivo – (colocar Secretaria ou departamento)  
Nome do Servidor Beneficiário: EVANIR PEREIRA  
CPF: 857 476 229-53  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino: CORNELIO PROCOPIO  
Data de Saída: 25/02/28 Hora da Saída: 7:40  
Data de Chegada: 25/02/28 Hora da Chegada: 14:00

**3. JUSTIFICATIVA**

CAPACITAÇÃO EM TESTES RÁPIDOS.



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias:	
Valor Unitário das Diárias:	Valor a Restituir:
Valor total das Diárias:	

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: SPIN	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



Ofic. Circ. 010/18

Cornélio Procópio, 17 de outubro de 2018.

Prezados Senhores:

A 18ª Regional de Saúde em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde Cornélio Procópio, realizará uma Capacitação em Testes Rápidos.

Convidamos enfermeiros e bioquímicos dos Municípios para participar do Evento.

Informamos que as despesas com transporte e alimentação é de responsabilidade do Município de origem do participante.

Dia: 25 de Outubro de 2018

Horas: 8:30h

Local: Posto de Saúde Central

Rua dos Andradas, 264 – Centro

Cornélio Procópio – Pr.

(Perto da Santa Casa)

Certos de contarmos com a sua valiosa atenção.

Atenciosamente,

Claudio Cordeiro da Silva Filho,  
Chefe da DVVGS

Fabiana Olchaneski Hannouche,  
Diretora da 18ª RS – C. Procópio

Aos  
Enfermeiros e Bioquímicos dos Municípios

