



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 456/2018
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: JOYCE DE CASSIA STROMBECK

CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA

CPF: 060.984.049-50

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Convite para a Reunião do Grupo Condutor da Rede Mãe Paranaense da 18ª.Rs.

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

Joyce de Cássia Strombeck

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 26/10/2018.

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 uma diária solicitada, conforme relatório do supervisor. 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 05/11/2018 conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 15.425-9, 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



Memo. Circular n.º SCAPS/22/2018

Cornélio Procópio, 23 de outubro de 2018.

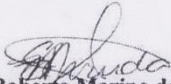
Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS

Para: SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE E COORDENADORES MUNICIPAIS DA REDE MÃE PARANAENSE

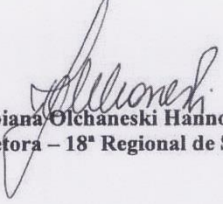
Considerando nosso elevado Coeficiente de Mortalidade Infantil no término de 2017 e deste ano, junto a necessidade de traçarmos estratégias para redução do mesmo, vimos por meio deste convidá-los para Reunião do Grupo Condutor da Rede Mãe Paranaense da 18ª Regional de Saúde, a ser realizada no dia 05 de novembro de 2018 das 8:30hs as 12:00hs no Auditório da 18ª Regional.

Sua participação é de extrema importância.

Atenciosamente,


Érika Roberto Marino de Arruda
Enfermeira SCAPS 18ª Regional de Saúde


Cláudio Q. Hirai
Médico SCAPS 18ª Regional de Saúde


Fabiana Olchaneski Hannouche
Diretora – 18ª Regional de Saúde

force



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:
CPF: 060.984.049-50
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *União Recópus*
Data de Saída: *05/11/18* Hora da Saída: *7:30*
Data de Chegada: *05/11/18* Hora da Chegada: *12:50*

3. JUSTIFICATIVA

lopatação mãe Paranaense.



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 1	Valor Unitário das Diárias: 40,00	Valor a Restituir: 40,00
Valor total das Diárias:		

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: GOL	Placa: B8P309G
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