



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 489/2018.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ZENI DE CAMPOS
CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA DA SAÚDE
CPF: 656.138.289-53
LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Convite para o Evento em Comemoração ao Dia Mundial de Combate a AIDS na 18ª.Rs
VALOR DA DIÁRIA – R\$ 40,00(Quarenta reais)

Zeni de Campos

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;
Em, 27/11/2018.

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 04/12/2018, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 20.235-5, da agência nº.06521

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.

Vicktória Cardoso Troiano



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



MEMO N.º 21/18

Cornélio Procópio, 19 de outubro de 2018.

DA: 18.ª RS/SCVGE
PARA: Secretários Municipais de Saúde

Prezados Senhores :

A 18.ª RS estará realizando em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde de Cornélio Procópio/Coordenação Municipal de DST/Aids um evento em comemoração ao Dia Mundial de Combate a Aids.

Temas: - Experiências e Relatos de um Ativista de Londrina.
- PEP (profilaxia pós exposição ao HIV e PrEP (profilaxia pré-exposição ao HIV).
Palestrante: Dr Cláudio Hirai (infectologista do CTA/SAE).

Dia: 04/12/2018


Horário: Das 08:30 às 16:30h

Local: No anfiteatro da 18.ªRS. Rua Justino Marques Bonfim, 27, Conjunto Vítor Dantas.

Convocamos médicos, enfermeiros e demais profissionais de Saúde para participar. Confirmar presença até dia 30/11/2018, pelo watsap do grupo de teste rápido.

Certos de contarmos com sua colaboração,

Atenciosamente


Carla Andrea R. Gasparoto
Chefe SCVGE


Arlete Marcolino Maria
Coord Reg DST/Aids

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná - SESA18.ª Regional de Saúde - DVVGS/SCVSAT
Rua Justino Marques Bonfim, 27 - Conjunto Vítor Dantas - 86.300-000
Cornélio Procópio - Paraná - Brasil - Fone/Fax: (43) 3520-3500



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: ZENI DE CAMPOS
CPF: 565.138.289-53
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: CORNÉLIO PROCOPIO
Data de Saída: 04/12/2018
Data de Chegada:
Hora da Saída: 07:30hs.
Hora da Chegada: 17:30hs

3. JUSTIFICATIVA

copiatições HIV



Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

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

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);

E. Capri

Assinatura do Servidor Beneficiário