



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.015/2019.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: SECRETARIA DA SAÚDE

CPF: 017.549.309-05

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Convocação do Diretor Presidente do CISNOP – Cornélio Procópio - Pr.

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

Vanderlene Silveira de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 22/01/2019.

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 diárias solicitadas, 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 01/02/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 85.151-5, da agência nº.717 - SICREDI

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP
CORNÉLIO PROCÓPIO – PARANÁ
CNPJ 00126737/0001-55

ILMO.(a) SENHOR(a)
SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

CONVOCAÇÃO

O Diretor Presidente do CISNOP o Sr. Gimerson de Jesus Sutil, no uso de suas atribuições legais, convoca os senhores Secretários Municipais de Saúde para reunião, a saber:

Data: 01 de fevereiro de 2019 (sexta-feira)
Horário: 09:00 HORAS
Local: Sala de reuniões do Cisnop
Av.: Bento Ferraz de Campos, 626 Cornélio Procópio – Pr

Pauta

- 1- Sub utilização das cotas
- 2- Número elevado de faltas dos pacientes
- 3- Demandas reprimidas:
 - 3.1 especialidade
 - 3.2 cirurgia
 - 3.3 exames
- 4- Protocolos das especialidades
- 5- Assuntos diversos

A presença de todos é de fundamental importância para deliberar os assuntos de extrema importância para a região.

Sendo o que temos para o momento.
Atenciosamente,

Gimerson de Jesus Sutil
Diretor Presidente do CISNOP



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: *Tandrine Silveira de Rizende*
CPF: *017.549.309-05*
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Cornélio Proério*
Data de Saída: *01/02/19*
Data de Chegada: *01/02/19*
Hora da Saída: *8:00 horas*
Hora da Chegada: *14:00 horas*

3. JUSTIFICATIVA

*Convocações para reuniões no Cinop. sobre
pautas em anexo, necessitando da presença
para aprovação ou não das mesmas.*



4. VALOR SOLICITADO:


Números de Diárias: 01	
Valor Unitário das Diárias: 40,00	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 publica ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);


Assinatura do Servidor Beneficiário