



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.208/2019.

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 para participação da Reunião a Saber: Protocolos das especialidades, Protocolos Assistências e Assuntos diversos.

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, 17/07/2019.

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 24/07/2019, 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: 24 de julho de 2019 (quarta-feira)
Horário: 08:30 HORAS
Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde
Av.: Justino Marques Bonfim, 27
Pauta

- 1- Protocolos das especialidades
- 2- Protocolos Assistências
- 3- 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: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome do Servidor Beneficiário: *Sandrine Silveira de Rezende*

CPF: 017.549.309-05

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Cornélio Procopio*

Data de Saída: *24/08/19*

Hora da Saída: *8:00*

Data de Chegada: *24/08/19*

Hora da Chegada: *17:00*

3. JUSTIFICATIVA

→ Eu não para planejar protocolos para a melhoria no atendimento nos Cisnep.



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