



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 107/2020.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: LEANDRO RODRIGUES DE PAULA E SILVA

CARGO/FUNÇÃO: FISCAL SANITÁRIO

CPF: 069.111.469-25

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Conforme pactuação com o Município, Reunião de Capacitação aos Técnicos da VISA; para custeio da despesa será utilizado recurso da fonte 495 c/c 279-9 Vigiasus.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 80,00 (Oitenta reais)

Leandro Rodrigues de Paula e Silva

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em, 29/05/2020.

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\$ 80,00 referente à concessão de diária no período de 01/06/2020 e 03/06/2020, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 1.345-5, da agência nº. 6095-0;

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



29/05/2020

Email – Vanderlene rezende – Outlook

Agenda de Capacitação para novas autoridades sanitárias da VS

MARIA HELENA MENDES LUIZ <marialuiz@sesa.pr.gov.br>

Qui, 28/05/2020 12:28

Para: RIB.PINHAL VISA <visaribeiraop@bol.com.br>; Rib. Pinhal SMS Vanderlene S. Rezende <lenerrezende1606@hotmail.com>; Visa R. Pinhal Paulo <paulo.coutinho@bol.com.br>; Santa Amélia SMS <brugobbo@hotmail.com>

Cc: RIB. PINHAL Deiziane VS <deiziane-escarabel@hotmail.com>; Zeni Rib. Pinhal <campos.zeni@bol.com.br>; Santa Amélia Visa - Suellen Bussola <suellen_bussola@hotmail.com>

Prezado (a) SMS e Técnicos:

Conforme solicitado por esse Município e pactuado na reunião de apoio à Visa no COVID-19, estamos agendando a primeira etapa da capacitação aos técnicos nomeados na VS (novos nomeados na condição de Autoridade Sanitária). **Favor me enviar urgente neste e-mail as Portarias ou Decretos de nomeação.**

Dias: 01 e 03 de junho de 2020

Horário: Das 9:30 às 16:00 h

Local: Auditório da 18.^a Regional de Saúde ou sala de apoio.

Temas a serem tratados: Introdutório sobre Vigilância em Saúde e Medidas Administrativas Preparatórias nas Ações de VISA.

Facilitadora: Maria Helena Mendes Luiz - Inspetora de Saneamento SCVSAT - 18.^a RS - Tecnóloga em Gestão Pública

Obs.: O investimento com refeição pode ser com recurso VIGIASUS ou do Teto Financeiro de Vigilância em Saúde.
Importante que venham com veículo exclusivo, pra não ter que sair mais cedo
Qualquer dúvida tratar comigo.

Maria Helena Mendes Luiz

Inspetora de Saneamento/SCVSAT

Tecnóloga em Gestão Pública

Equipe Regional de Apoio em Gestão e VIGIASUS

Vigilância Sanitária e Ambiental

18.^a Regional de Saúde - Cornélio Proença - PR

Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

Celular/Whats: (43) 9 9969 6314



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: *Leonardo Rodrigues de Paula e Silva*

CPF: *069.111.469-25*

N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Cornélio Proença-PR*

Data de Saída: *01 a 03/06/2020*

Hora da Saída: *8:00 hrs*

Data de Chegada: *03/06/2020*

Hora da Chegada: *17:00 hrs*

3. JUSTIFICATIVA

Curso de capacitação aos Técnicos da VISA e epidemiológicos em Cornélio Proença-PR, realizado pela 18ª R.S (Regional de Saúde).



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 02

Valor Unitário das Diárias: R\$40,00

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: R\$80,00

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: GOL

Placa: BBP-3069

Frota: Secretaria Municipal de Saúde

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);

Leandro H. de S. Silva

Assinatura do Servidor Beneficiário