



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.05/2021.**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:**VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE

**CARGO/FUNÇÃO:** DIRETORA DE SAÚDE

**CPF:**017.549.309-05

**LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:**

CAPACITAÇÃO SCPA E SI-PNI covid

**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, 12/01/2021.

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Nadir Sara de Melo Fraga Cunha  
Ordenadora de Despesas

**CONCESSÃO**

Concedo diárias solicitadas, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Dartagnan Calixto Fraiz  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 13/01/2021, 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

\_\_\_\_\_  
Nadir Sara de Melo Fraga Cunha  
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.

\_\_\_\_\_  
Adilson Martins Inácio  
Agente de Saúde



**PREFEITURA DE**  
**RIBEIRÃO DO PINHAL**  
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



Ofício Circ. n.º 002/2020/SCVGE/DVVGS18RS

Cornélio Procópio, 11 de janeiro de 2021.

Aos Secretários de Saúde

Assunto: Capacitação SCPA e Si- PNI Covid

Considerando o início da campanha de vacinação contra o Corona vírus estipulado para o mês de janeiro.


Esta Regional de Saúde irá realizar nos dias 12 e 13 de janeiro/2021 no laboratório de informática da UENP- Campus Cornélio Procópio, uma capacitação sobre os sistemas SCPA e Si-PNI covid, este que será o sistema utilizado para cadastro das vacinas realizadas na campanha.

Convocamos o técnico interlocutor do Si-PNI e o coordenador da Imunização de cada município para participar. Ressaltamos a importância da disponibilização de diárias para os técnicos para alimentação.

Visando as medidas sanitárias de prevenção e distanciamento físico, a ministração será realizada em dois dias, a partir das 08h:30min às 16:h00min.

Abaixo lista de datas estipulada por municípios

12/01/2021	13/01/2021
Abatiá	Congonhinhas
Andirá	Leópolis
Bandeirantes	Nova Fatima
Cornélio Procópio	Rancho Alegre
Itambaracá	Ribeirão do Pinhal
Nova América da Colina	Santa Cecilia do Pavão
Nova Santa Barbara	São Jerônimo da Serra
Santa Amélia	São Sebastião da Amoreira
Santa Mariana	Sapopema
Santo Antônio do Paraiso	Sertaneja
	Urai

  
Matheus José Silva Cardoso  
Chefe da Divisão de Vigilância em Saúde  
18ª Regional de Saúde  
Cornélio Procópio - PR



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01	Valor a Restituir: R\$ 40,00
Valor Unitário das Diárias: R\$ 40,00	
Valor total das Diárias: R\$ 40,00	

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: GOL	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



## 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:** Vanderlene da Silveira de Rezende

**CPF:** 017.549.309-05

**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**05/2021

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

**Destino:** Cornélio Procópio /Pr

**Data de Saída:** 13/01/2021

**Hora da Saída:**7:30

**Data de Chegada:**13/01/2021

**Hora da Chegada:**17:30

### 3. JUSTIFICATIVA

Segue anexo

Capacitação realizada pela 18ªRS