



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.295/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ZENI DE CAMPOS

CARGO/FUNÇÃO: ENFERMEIRA DA EPIDEMIOLOGIA

CPF: 656.138.289-53

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

acompanhamento de idosos nos JOGOS DE INTEGRAÇÃO-TERCEIRA IDADE-PONTAL DO PARANÁ.

SAÍDA:17/10/2021

RETORNO:21/10/2021

Zeni de Campos

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Em,13/10/2021.

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 Melo Fraga Cunha
Ordenadora de Despesas

CONCESSÃO

Concedo 04 diária solicitada, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO / RECEBIMENTO

Paga a importância de R\$ 1.000,00 referente à concessão de diária(s), no período de 17/10/2021 À 21/10/2021 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

Nadir Sara 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



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO
Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: Poder Executivo -
Nome do Servidor Beneficiário: *Zeni de Campos*
CPF: *565 139 289 53*
N.º do Empenho da Liberação de Diárias: *295*

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Pontal do Paraná.*
Data de Saída: *18/10/21* Hora da Saída: *00:00 h*
Data de Chegada: *21/10/21* Hora da Chegada: *23:00 h.*

3. JUSTIFICATIVA

O pedido justifica-se por trabalho fora do município nos jogos de Integração de Idosos em Pontal do Paraná, logo em trabalho com a equipe de voluntários sob as exigências da organização do evento.



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 4	Valor a Restituir:
Valor Unitário das Diárias: 250,00	
Valor total das Diárias: 1000,00	

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Ônibus	Placa:
Frota: Esporte	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 serviço prestado, se for o caso;

(colar em folhas anexadas este relatório);

Assinatura do Servidor Beneficiário



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Ribeirão do Pinhal, 08 de outubro de 2021

Ofício 026/2021

Prezada Senhora

Primordialmente lhe cumprimentando e pelo presente, esta Secretaria muito respeitosamente solicitar a esta Secretaria uma Enfermeira para acompanhar os atletas da Terceira Idade nos Jogos da Integração que ocorrerá na cidade de Pontal do Paraná e Guaratuba nos dias 18, 19, 20 e 21 de outubro do presente ano.

Desde já esclarecemos, que estão sendo seguidos todas as orientações determinadas pela SESA.

Sem mais para o momento e esperando que possa atender a demanda e solicitação, aproveito a oportunidade para externar, meus protestos de estima e distinta consideração.

Deivid Junior de Melo
Secretário Municipal de Esportes Lazer e Turismo
Portaria 040/2021

RIBEIRÃO DO PINHAL

*Recbto
Em 08/10/21
p/ Presidência
Nadir Sara de Melo*

Secretaria Municipal de Saúde
Senhora Nadir Sara de Melo Fraga Cunha
Secretária Municipal de Saúde