



Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 17/2023
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Camila Eliziário da Silva
CARGO/FUNÇÃO: Psicóloga
CPF: 107.368.309-52
LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Primeiro encontro do ambulatório em saúde mental, em Cornélio Procópio.
de: 31/01/2023
à: 31/01/2023
Em: 25 de janeiro de 2023.

Camila Eliziário da Silva
Proponente

INFORMAÇÃO

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária. Conta de Despesa/Natureza da despesa: _____
Em: 25 de janeiro de 2023.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 01 diárias de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;
Em, 25 de janeiro de 2023.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$40,00** (Quarenta Reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante com Agência nº. 0001 conta Nº 1187791-1

Nadir Sara Melo Fraga Cunha
Ordenador 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, tesouraria e/ou contabilidade) e será publicado no Portal de Transparência do Município de Ribeirão do Pinhal, anexado o motivo da viagem.

Adilson Martins Inácio
Assinatura do Responsável



Cornélio Procópio, 16 de janeiro de 2023.

Da: Equipe ambulatorial de saúde mental

Para: **Todas as referências técnicas em saúde mental da 18° Regional de Saúde do Paraná (municípios, CAPS II, CAPS AD, leitos psiquiátricos e regional de saúde).**

Vimos por meio deste convidá-los para o **Primeiro Encontro do Ambulatório em Saúde Mental - CISNOP**, com o objetivo de apresentar a equipe, o serviço e a dinâmica dos atendimentos.

A ser realizado no dia **31 de janeiro de 2023**, as 08:30 horas, no Auditório da 18° Regional de Saúde.

Atenciosamente,

Ariane Fernandes Redi
Psicóloga CISNOP
CRP: 08/22655

Ariane Fernandes Redi

Coordenadora do Programa QUALICIS

Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná - CISNOP
Ambulatório Médico de Especialidades (AME)
Rua Bahia, 30, Cornélio Procópio-PR | CEP: 86300.000
Fone: (43) 3904-1509 | e-mail: coordena.ame@gmail.com



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

VALOR SOLICITADO: Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Unidade Administrativa: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIBEIRÃO DO PINHAL
Nome do Servidor Beneficiário: Camila Eliziário da Silva
CPF: 107.368.309-52
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: Cornélio Procópio
Data de Saída: 31/01/2023 **Hora da Saída:** 8:00
Data de Chegada: 31/01/2023 **Hora da Chegada:** 17:00

3. JUSTIFICATIVA

Primeiro encontro do ambulatório em saúde mental, em Cornélio Procópio.



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01 diária de 40,00

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);

Camila Elizório da Silva

Assinatura do Servidor Beneficiário