

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 839/2025
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: Joice de Cassia Strombeck

CARGO/FUNÇÃO: Enfermeira

CPF: 060.984.049-50

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Capacitação em sala de vacina no auditório da UENP em Cornélio Procópio.

Saída: 15/10/2025 07:00hs.

Chegada: 17/10/2025 18:00hs.

Em: 14 de outubro de 2025.

JOICE DE CASSIA STROMBECK
Proponente

INFORMAÇÃO

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

Em, 14 de outubro de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 03 diária de R\$120,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 14 de outubro de 2025.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

Paga a importância de **R\$120,00** (Cento e vinte reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo **PlanificaSUS Fonte 494-21 C/C26.216-1** para a conta corrente do solicitante com nº. 15.425-9, da agência nº. 3882

Deiziane Rodrigues Escaraber
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



Memo. Circular n.º SCAPS/21/2025

Cornélio Procopio, 18 de setembro de 2025.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS
Para: Secretários Municipais de Saúde

Considerando a realização da **CAPACITAÇÃO EM SALA DE VACINA – 18ª REGIONAL DE SAÚDE / 2025.**

Visando a capacitação que ocorrerá em 03 dias e será dividido em 02 turmas com o objetivo de abranger todos os profissionais de enfermagem e farmácia, e para que não haja prejuízo no atendimento à população cabe a Gestão dividir a equipe para que todos sejam contemplados com a capacitação.

1ª Turma: dias 07, 08 e 09/10 das 8:00 h as 17:00 h – Local: Centro Cultural Galdino de Almeida.

2ª Turma: dias 15, 16 e 17/10 das 8:00 h as 17:00 h – Local: Auditório da Universidade Estadual do Norte do Paraná – UENP,

Para melhor organização do evento as inscrições deverão ser realizadas impreterivelmente pelos links abaixo:

1ª TURMA: <https://forms.gle/DyoKQnL2X3sy2FXD7>

2ª TURMA: <https://forms.gle/KgiTDTHXRqViUJX16>

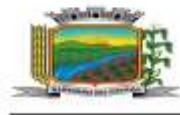
Atenciosamente,


Ana Célia dos Santos Pereira
Chefe SCVGE – 18ª Regional de Saúde


Erika Roberto Marino de Arruda
Chefe SCAPS - 18ª Regional de Saúde


Gimerson de Jesus Subtil
Diretor - 18ª Regional de Saúde

18ª Regional de saúde
Seção de Atenção Primária à Saúde
Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Cornélio Procopio -Paraná | CEP: 86300.000
Fone (43) 3520-3537 | e-mail: scaps18rs@sesa.pr.gov.br



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** JOICE DE CASSIA STROMBECK
3. **CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRA
4. **CPF:** 060.984.049-50
5. **N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Cornélio Procópio – Pr.

7. JUSTIFICATIVA

Capacitação em sala de vacina no auditório da UENP em Cornélio Procópio.

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 03 diária de 40,00 reais

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias: 120,00 reais.

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 pública ou o serviço prestado, se for o caso;
(colar em folhas anexadas este relatório);

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são da responsabilidade do beneficiário solicitante.

Assinatura do Servidor Beneficiário