

**Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº. 919/2025**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

**NOME:** Evanir Pereira

**CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRA

**CPF:** 857.176.229-53

**LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:** Curso em Imersão no Auditório da UENP e participação PLANIFICASUS Saúde Mental em Cornélio Procopio-PR

**Dia:** 25/11/2025 das 7:30hrs às 16:30

**Dia:** 26/11/2025 às 6:00 às 18:30hrs

**Em:** 13 de Novembro de 2025.

\_\_\_\_\_  
Evanir Pereira  
Proponente

**INFORMAÇÃO**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária.

Conta de Despesa/Natureza da despesa: \_\_\_\_\_

**Em,** 13 de Novembro de 2025.

\_\_\_\_\_  
Marcelo Corinth  
Contador

**CONCESSÃO**

Concedo 02 diária de R\$40,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

**Em:** 13 de Novembro de 2025.

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

**PAGAMENTO/RECEBIMENTO**

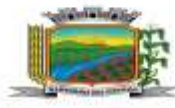
Paga a importância de **R\$80,00** (oitenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo **Fonte 494-21 C/C26.216-1 PlanificaSUS** para a conta corrente do solicitante nº 46.744-0, da agência nº0717 Banco SICREDI

\_\_\_\_\_  
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



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

Secretaria Municipal de Saúde



Convidamos os profissionais da APS dos municípios da 18ª Regional de Saúde para participar do curso de "Imersão em Insulinoterapia".

**25 de novembro - 8:30 às 15:30 horas**  
**Auditório da UENP - Cornélio Procópio**

Faça sua inscrição através do link:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdnixKfEdhCDsJrB96P3D8uD2O97W6\\_MmAttr9qUSCAzQDEzHg/viewform?usp=header](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdnixKfEdhCDsJrB96P3D8uD2O97W6_MmAttr9qUSCAzQDEzHg/viewform?usp=header)

**Não perca!**

Organização:



Apoio:



Programa de Pós-Graduação em Enfermagem em Atenção Primária à Saúde  
UENP / UNESPAR / UNICENTRO

**18ª Regional de Saúde**



Ofício. nº 187/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 04 de novembro de 2025

**Da:** Diretoria da 18ª Regional de Saúde

**Para:** Secretários Municipais de Saúde, RTs, Tutores Municipais do Planificasus de todas as Unidades de Saúde, AME e CAPS

**Assunto: "PlanificaSUS Saúde Mental - 18ª Regional de Saúde"**

O PlanificaSus Saúde Mental na Atenção Primária em Saúde- APS tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com Atenção Ambulatorial Especializada e demais pontos de atenção a saúde mental, utilizando a metodologia da Planificação, proposta pelo CONASEMSS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein para fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde no SUS.

A Linha prioritária da Macro Região Norte de Saúde é a Saúde Mental, com objetivo de avançarmos na concretização desta rede, é de suma importância a presença de todos os envolvidos na **Semana Padrão**, conforme tabela abaixo:

- **26/11/2025: Oficina de Formação de Tutores (Local: Auditório da 18ª RS, das 08:30h as 17:00h);**
- **28/11/2025: Reunião com os Rts do Planificasus (Local: Auditório da 18ª RS, das 08:00h as 10:30h IMPRETERIVELMENTE).**

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

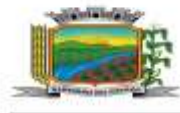
Atenciosamente:

Gimerson de Jesus Subtil  
Diretor da 18ª Regional de Saúde

Secretaria da Saúde do Paraná  
18ª Regional de Saúde  
Cornélio Procópio - PR

OFICIO 023/2024. Assinatura Avançada realizada por: Gimerson de Jesus Subtil (XXX.440.129-XX) em 04/11/2025 10:48 Local: SESA/18/DIR. Inserido ao documento 972.409 por: Mariane de Moura Galvão em: 04/11/2025 10:42. Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/splweb/validarDocumento> com o código: 64ff324af31685d9acad01c8a3e61bc7





## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

### 1. IDENTIFICAÇÃO

**NOME:** Evanir Pereira  
**CARGO/FUNÇÃO:** ENFERMEIRA  
**CPF:** 857.176.229-53  
**N.º do Empenho da Liberação de Diárias:**

### 2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Cornélio Procópio - Pr.

### 3. JUSTIFICATIVA

Curso em Imersão no Auditório da UENP e participação PLANIFICASUS Saúde Mental em Cornélio Procópio-PR

### 4. VALOR SOLICITADO:

**Números de Diárias:** 02 diária de 40,00

**Valor Unitário das Diárias:**

**Valor a Restituir:**

**Valor total da Diária:** 80,00

### 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 pública ou o serviço prestado se for o caso;**

(colar em folhas anexadas este relatório);

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor Beneficiário