



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.133/2021.
Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: ZENI DE CAMPOS
CARGO/FUNÇÃO: DIRETORA DA SAÚDE
CPF: 656.138.289-53
LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Capacitação sobre Aplicação de Recursos em Saúde
VALOR DA DIÁRIA – R\$ 40,00(Quarenta reais)

Zeni de Campos

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;
Em,24/05/2021.

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 diárias 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\$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 18/05/2021, 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.

Evelyn Moraes Oliveira Pulcinelli



Convite

**Capacitação sobre Aplicação de Recursos em Saúde
(18ª Regional de Saúde)**

Convidamos os Senhores Secretários Municipais de Saúde, Contadores, Tesoureiros e Técnicos Municipais dos 21 municípios da 18ª Regional de Saúde para **Capacitação sobre Aplicação de Recursos em Saúde, Sistema E-gestor e Plano de Aplicação de Recursos**, conforme descrito abaixo:

Data: 18/05/2021

Horário: início às 9 horas

Local: UENP - Campus de Cornélio Procópio

Endereço: s/n Rodovia PR 160, Km 0, Cornélio Procópio - PR, 86300-000

Atenciosamente.

Cláudio Cordeiro da Silva Filho
Diretor da 18ª RS



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:
CPF: 656.138.289-53
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Lanésio - Pracópio*
Data de Saída: *18/5/21* Hora da Saída: *7:30 hrs*
Data de Chegada: *18/5/21* Hora da Chegada: *17:30 hrs*

3. JUSTIFICATIVA

Capacitação sobre Aplicações de Recursos em Saúde.



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

Secretaria Municipal de Saúde



PREFEITURA DE
RIBEIRÃO DO PINHAL
ESTADO DO PARANÁ

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01
Valor Unitário das Diárias: 40.00
Valor total das Diárias:
Valor a Restituir:

5. LOCOMOÇÃO

Veículo: Gal
Frota: Saúde
Placa: BBP 3096
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);

Ze. Loren.

Assinatura do Servidor Beneficiário