

Processo Administrativo de Concessão de Diárias nº 545-2025

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: IZAQUE OLIMPIO DE FARIAS

CARGO/FUNÇÃO: Agente de Saúde

CPF: 053.032.129-71

LOCAL: SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO: Oficina Macroregional Norte sobre Novas Diretrizes de Arboviroses Urbanas, Vigilância Entomologicas e Contorle Vetorial em Londrina.

Saída: 05/08/2025 as 5:30hrs

Chegada: 07/08/2025 as 19:30hrs

Em: 16 de julho de 2025.

Assinatura do Servidor Beneficiário

INFORMAÇÃO

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

Em, 16 de julho de 2025.

Marcelo Corinth
Contador

CONCESSÃO

Concedo 03 diárias de R\$80,00 solicitada. Requisite(m)-se e pague(m)-se;

Em: 16 de julho de 2025.

Dartagnan Calixto Fraiz
Prefeito Municipal

PAGAMENTO/RECEBIMENTO

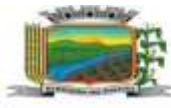
Paga a importância de **R\$240,00** (duzentos e quarenta reais), referente à concessão de diária, através da conta corrente do Poder Executivo para a conta corrente do solicitante nº. 11276-0 da agência nº. 3882.

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



Ofício Circ. 008/SCVSAT/18RS/25

Cornélio Procópio, 07 de julho de 2025.

Ilmo. (a) Coordenação/Supervisão Municipal da Dengue,

Prezado (a) Senhor (a):

Considerando a publicação recente das Diretrizes Nacionais para Prevenção e Controle das Arboviroses Urbanas – Vigilância Entomológica e Controle Vetorial (MS, 2025), convidamos os Municípios para a Oficina Macrorregional Norte que acontecerá em Londrina nos dias 05 a 07 de agosto de 2025, esta Capacitação visa oportunizar a discussão sobre a Nova Diretrizes Nacionais e demais assuntos conforme programação anexada.

Solicitamos que o Convite seja estendido para o seu município de abrangência, visando a participação de duas vagas por município dos técnicos responsável pelo Monitoramento da infestação do *Aedes aegypti*, reforçamos sobre a importância de realizarem a inscrição prévia por meio do link a seguir até o dia 15 de julho de 2025:

Formulário Oficina Macro Norte - https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdCnfv5-9v4rVBwjXdwQ6_k1EfjclS2fD56UuX9Bs83JvfX-w/viewform?usp=header

Compartilhamos abaixo o endereço do local do evento:

Data: 05 a 07 de agosto de 2025

Hora: Das 8:00 às 17:00 h

Local: Auditório da Unimed – 4º andar

**Endereço: Av. Ayrton Senna da Silva, 1065 – Palhano 2, 86050-460
Londrina-PR**

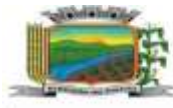
Dúvidas tratar por e-mail c/ Jennifer Camila na 18.ª RS: jennifer.nogueira@sesa.pr.gov.br

Atenciosamente.

Leandro Storto da Silva
Chefe da SCVSAT da 18.ª Regional de Saúde
Cornélio Procópio

Leandro Storto da Silva
Chefe de Vigilância Sanitária
18ª Regional de Saúde

Rua Justino Marques Bonfim, 27 Cj. Vitor Dantas – Cornélio Procópio –PR .CEP: 86.300-000 – (41) 3520-3500



Lembramos que as despesas para hospedagem e alimentação são de responsabilidade dos locais de origem dos participantes, sendo eles dos municípios ou das regionais de saúde.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente,

Seguimos à disposição para esclarecimentos.
Atenciosamente,

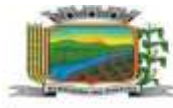
Assinado eletronicamente
Emanuelle Gemin Pouzato
Chefe da DVDTV

Assinado eletronicamente
Ivana Lucia Belmonte
Coordenadora de Vigilância Ambiental

DIRETORIA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Coordenadoria de Vigilância Ambiental
Divisão de Doenças Transmitidas por Vetores
Rua Piquiri, nº 170 – Rebouças – CEP: 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4400
www.saude.pr.gov.br – gabinete@sesa.pr.gov.br

MEMORANDO CIRCULAR 311461/2025. Assinatura Avançada realizada por: **Ivana Lucia Belmonte (XXX.609.999-XX)** em 04/07/2025 09:48. Inserido ao documento 1.593.523 por: **Michele Martha Weber Lima** em: 03/07/2025 14:48. Demais assinaturas na última folha. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/splweb/validarDocumento> com o código: **cc1c39d7aaa66ddc5b86e51dff473ac2**.



Programação

Oficina Macrorregional Norte (16ª, 17ª, 18ª, 19ª e 22ªRS)
Novas Diretrizes Arboviroses Urbanas – Vigilância Entomológica e Controle Vetorial

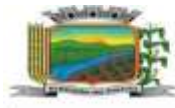
Local: Auditório da Unimed - 4º Andar
Av. Ayrton Senna da Silva, 1065 - Palhano 2
86050-460
Londrina - PR

Data	Horário	Conteúdo Programático	Nome completo do Instrutor/Palestrante
05/ agosto	08h - 12h 13h - 17h	Apresentação das Novas Tecnologias de Vigilância e Controle de Vetores Metodologia para a construção de Cenários Operacionais (estratificação de risco)	Michele Martha Weber Lima Marília de Melo S. de Castilhos
06/ agosto	08h - 12h 13h - 17h	Vigilância Entomológica por armadilhas de oviposição e levantamento de índices larvários (LIRAA e LIA)	Michele Martha Weber Lima Marília de Melo S. de Castilhos
07/ agosto	08h - 12h 13h - 17h	Intervenções de controle vetorial (mecânico, tratamento larvário, visitas aos pontos estratégicos e bloqueio de transmissão).	Michele Martha Weber Lima Marília de Melo S. de Castilhos Aparecido Donizete de Oliveira

DIRETORIA DE ATENÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Coordenadoria de Vigilância Ambiental
Divisão de Doenças Transmitidas por Vetores
Rua Piquiri, nº 170 – Rebouças – CEP: 80.230-140 – Curitiba – Paraná – Brasil – Fone: (41) 3330-4400
www.saude.pr.gov.br – gabinete@sesa.pr.gov.br

MEMORANDO CIRCULAR 311461/2025. Assinatura Avançada realizada por: Ivana Lucia Belmonte (XXX.609.999-XX) em 04/07/2025 09:48. Inserido ao documento 1.593.523 por: Michele Martha Weber Lima em: 03/07/2025 14:48. Demais assinaturas na última folha. A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço: <https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código: cc1c39d7aaa66ddc5b86e51dff473ac2.



RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

Utilização de Diárias

1. IDENTIFICAÇÃO

2. **NOME:** IZAQUE OLIMPIO DE FARIAS
3. **CARGO/FUNÇÃO:** Agente de Saúde
4. **CPF:** 053.032.129-71
5. **Nº do Empenho para Liberação de Diárias:**

6. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Londrina - Pr.

7. JUSTIFICATIVA

Oficina Macroregional Norte sobre Novas Diretrizes de Arboviroses Urbanas, Vigilância Entomológicas e Contorle Vetorial em Londrina

4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 03 diária de R\$80,00

Valor Unitário das Diárias: R\$80,00

Valor total da Diária: R\$240,00

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);

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

Assinatura do Servidor Beneficiário