



**Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº. 243/2019.**  
**Proposta de Concessão**

**PROPONENTE**

NOME: PAULO EMÍLIO COUTINHO  
CARGO/FUNÇÃO: MÉDICO VETERINÁRIO  
CPF: 457.888.129-68  
LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:  
Convocação para participarem da Reunião Técnica de Atualização em Vigilância e Manejo Clínico do agravo Sarampo e Febre Amarela. .  
VALOR DA DIÁRIA – R\$ 40,00(Quarenta reais)

\_\_\_\_\_  
Paulo Emílio Coutinho

**INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº \_\_\_\_\_;  
Em, 28/08/2018.

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Rezende  
Ordenadora de Despesas

**CONCESSÃO**

Concedo diária solicitada, conforme relatório do supervisor em anexo. Requisite-se e pague(m)-se;

\_\_\_\_\_  
Wagner Luiz de Oliveira Martins  
Prefeito Municipal

**PAGAMENTO / RECEBIMENTO**

Paga a importância de R\$ 40,00 referente à concessão de diária(s), no período de 27/08/2019, conforme relatório em anexo através da conta corrente do Poder Executivo com nº..... para a conta corrente do solicitante com o nº. 2.501-2, da agência nº.3882

\_\_\_\_\_  
Vanderlene Silveira de Rezende  
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.

\_\_\_\_\_  
Júlio César Pinheiro



**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO**

Utilização de Diárias

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO DO PINHAL  
Unidade Administrativa: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Nome do Servidor Beneficiário:  
CPF:  
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

**2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO**

Destino:  
Data de Saída: Hora da Saída:  
Data de Chegada: Hora da Chegada:

**3. JUSTIFICATIVA**

*Curso na 18.ª R.S. (enfiteuse em Saranópolis e Jbu Amarela).*



**4. VALOR SOLICITADO:**

Números de Diárias:

Valor Unitário das Diárias:

Valor a Restituir:

Valor total das Diárias:

**5. LOCOMOÇÃO**

Veículo:

SPIM PRATA

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);

Assinatura do Servidor Beneficiário



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

Secretaria Municipal de Saúde



Ofício Circ. 037/DVAGS/DVVG/19

Cornélio Procópio, 16 de agosto de 2019

PARA: Secretários (as) Municipais de Saúde

**CONVOCAÇÃO**

Prezado (a) Senhor (a):

Considerando os recentes casos suspeitos e confirmados de Sarampo no Paraná e Estados limítrofes, principalmente em São Paulo e devido à gravidade e seu ressurgimento no país. Considerando a publicação na Nota Técnica n.º 001/SESA/PR/2019.

Considerando os casos confirmados de epizootias no estado do Paraná e o risco de disseminação do vírus da Febre Amarela.

**CONVOCAMOS** o público alvo elencado abaixo, para participar de **REUNIÃO TÉCNICA DE ATUALIZAÇÃO EM VIGILÂNCIA E MANEJO CLÍNICO DO AGRAVO SARAMPO E FEBRE AMARELA**, conforme segue:

**DATA:** 27 de agosto de 2019 **HORÁRIO:** Das 8:00 às 16:00 horas

**LOCAL:** Anfiteatro da Universidade Estadual do Norte Pioneiro - UENP

Campus. Rod. PR 160 – Saída p/ Leopólis – C. Procópio - Paraná

**Público Alvo:**

Secretário (a) Municipal de Saúde	Diretor Municipal de Saúde
Coordenadores das Vigilâncias (Sanitária, Ambiental, Saúde do Trabalhador e Epidemiológica). Coordenador da Atenção Primária em Saúde.	
Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Farmacêuticos, Técnicos em Epidemiologia	De: Unidades Básicas de Saúde, Hospitais e Ambulatórios
Outros profissionais de Saúde Interessados	

Favor confirmar presença até dia 26/08/19 às 14 horas (**Município, nome, função, Instituição**) através do mesmo e-mail ou Whats em que receberam a convocação ou convite.

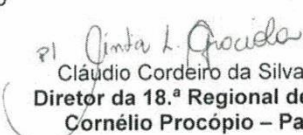
Qualquer dúvida ou também para confirmar a presença, tratar na Regional de Saúde com Luiz Rogério, Arlete, Marlete, Maria Helena, Miriã, Marcos, Josenira (43) 3520 3500, solicitando para falar com um destes profissionais.

Contando com a participação de todos, antecipadamente agradecemos.

Atenciosamente

  
Matheus José Silva Cardoso  
Chefe da DVVG/18.ª RS

  
Márcio Montanha Amaral  
Chefe da DVAGS/18.ª RS

  
Cláudio Cordeiro da Silva Filho  
Diretor da 18.ª Regional de Saúde  
Cornélio Procópio – Paraná

Secretaria da Saúde do Paraná - 18.ª Regional de Saúde – DVVG/DVAGS  
Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Conjunto Vitor Dantas – Cornélio Procópio - PR CEP: 86300-000 - Fone (43) 3520 3500



**REUNIÃO TÉCNICA DE ATUALIZAÇÃO EM VIGILÂNCIA E MANEJO CLÍNICO DOS  
AGRAVOS SARAMPO E FEBRE AMARELA**

**DATA:** 27 de agosto de 2019

**HORÁRIO:** Das 8:00 às 16:00 horas

**LOCAL:** Anfiteatro da Universidade Estadual do Norte Pioneiro – UENP - Campus  
Rodovia PR 160 – Saída p/ Leopólis – C. Procópio - Paraná

**PROGRAMAÇÃO**

**Das 8:00 às 12:00 horas:**

- ↓ Situação Epidemiológica do Sarampo e Febre Amarela
- ↓ Notificação de Sarampo no SINAN e CIEVS
- ↓ Manejo Clínico de Pacientes Suspeitos ou Confirmados - Sarampo
- ↓ Notificação de Febre Amarela no SINAN e Epizootias no CIEVS
- ↓ Manejo Clínico de Pacientes Suspeitos ou Confirmados - Febre Amarela

**Das 13:30 às 16:00 horas:**

- ↓ Ações laboratoriais
- ↓ Ações de Prevenção / Vigilância em Saúde
- ↓ Ações de Imunização do Sarampo e Febre Amarela
- ↓ Plano de Enfrentamento do Sarampo
- ↓ Plano de Enfrentamento da Febre Amarela