



Processo Administrativo de Concessão de Diárias Nº.247/2019.

Proposta de Concessão

PROPONENTE

NOME: VANDERLENE SILVEIRA DE REZENDE

CARGO/FUNÇÃO: SECRETARIA DA SAÚDE

CPF: 017.549.309-05

LOCAL, SERVIÇO A SER EXECUTADO E PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Convocação para participarem da Reunião Técnica de Atualização em Vigilância e Manejo Clínico do agravo de Sarampo e Febre Amarela.

VALOR DA DIÁRIA – R\$ 40,00(Quarenta reais)

Vanderlene Silveira de Rezende

INFORMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Existe disponibilidade orçamentária para a concessão da diária, através da dotação orçamentária nº _____;

Em, 28/08/2019.

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 diárias solicitadas, 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. 85.151-5, da agência nº.717 - SICREDI

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: *Sandrine Silveira de Rezende*
CPF: *017.549.309-05*
N.º do Empenho da Liberação de Diárias:

2. DESTINO DO SERVIDOR BENEFICIÁRIO

Destino: *Cornélio Procopio*
Data de Saída: *27/08/19*
Data de Chegada: *27/08/19*
Hora da Saída: *7:50*
Hora da Chegada: *16:50*

3. JUSTIFICATIVA

Segue em anexo



4. VALOR SOLICITADO:

Números de Diárias: 01	Valor a Restituir:
Valor Unitário das Diárias: 40,00	
Valor total das Diárias: 40,00	

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 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.

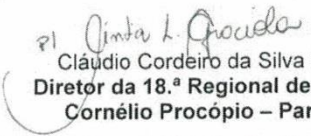
Qualquer dúvida ou também para confirmar a presença, tratar na Regional de Saúde com Luiz Rogério, Arlete, Marlete, Maria Helena, Miriã, Marcos, Josenira (43) 3520 3500, solicitando para falar com um destes profissionais.

Contando com a participação de todos, antecipadamente agradecemos.

Atenciosamente


Matheus José Silva Cardoso
Chefe da DVVGS/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 – DVVGS/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