



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 513

Ivaiporã, Terça-Feira, 19 de Novembro de 2019

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 38/2019

Nome do Servidor(a): GLAUCIANE CARINA KOPTIAN		Matrícula do servidor: 14		
Cargo/Função: ASSISTENTE SOCIAL		Setor: ADMINISTRATIVO		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 0633-5	Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO		
CPF.: 944.001.139-49	RG.: 6.237.356-3	Nº conta p/ depósito: 27.273-6		
Endereço: RUA DIVA PROENÇA, 500 – CENTRO		Nº diárias:	Valor Unitário	Valor Total
Fone: cel.: (43) 996717452 E-mail: carinakoptian@hotmail.com		2 Diária	R\$ 220,00	R\$ 220,00
		1 Alimentação	R\$ 50,00	R\$ 50,00
			TOTAL GERAL	R\$ 490,00
Origem da viagem: IVAIPORÃ		UF:	Destino da viagem: CURITIBA	
			UF: PR	
Data da saída: 19/11/2019	Hora da saída:	Data do retorno: 21/11/2019	Hora do retorno:	
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> Carona			Veículo/Órgão informar modelo e placa:	
Descrição Objetivo da viagem: PARTICIPAR DO 2º ENCONTRO ESTADUAL DE OUVIDORES DO SUS DO PARANÁ.				
Nº do Ato : 38/2019	Data do Ato: 19/11/2019	Nº da lei de concessão de diária: 10/2017	Nº do bilhete de passagem:	
TERMO DE COMPROMISSO				



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 513

Ivaiporã, Terça-Feira, 19 de Novembro de 2019

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (03) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Assinatura do Servidor/Carimbo

Ivaiporã/Pr, 19 de novembro de 2019.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Nilda Batista da Silva
Coordenadora do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 513

Ivaiporã, Terça-Feira, 19 de Novembro de 2019

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 39/2019

Nome do Servidor(a): NILDA BATISTA DA SILVA		Matrícula do servidor: 238		
Cargo/Função: DIRETORA COORDENADORA DO CIS		Setor: ADMINISTRATIVO		
Nº Banco: 001	Nº Agência: 0406-5	Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO		
CPF.: 578.075.669-49	RG.: 3.820.923-0	Nº conta p/ depósito: 25.656-0		
Endereço: RUA JUAREZ CLEVER, 610 – APTO 05 Fone: cel.: (44) 9 9977-1493 E-mail: nildabatistacm@gmail.com		Nº diárias:	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
		1 Diária	R\$ 220,00	R\$ 220,00
		1 Alimentação	R\$ 50,00	R\$ 50,00
			TOTAL GERAL	R\$ 270,00
Origem da viagem: Ivaiporã		UF:	Destino da viagem: Curitiba	
			UF: PR	
Data da saída: 20/11/2019	Hora da saída:	Data do retorno: 21/11/2019	Hora do retorno:	
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> Amarok		Veículo/Órgão informar modelo e placa:		
Descrição Objetivo da viagem: Participar de reunião na SESA para tratar de assuntos pertinentes ao terreno para construção da nova sede do CIS - Ivaiporã; Participar de apresentação de protocolos do COMSUS.				
Nº do Ato : 39/2019	Data do Ato: 19/11/2019	Nº da lei de concessão de diária: 10/2017	Nº do bilhete de passagem:	
TERMO DE COMPROMISSO				



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 513

Ivaiporã, Terça-Feira, 19 de Novembro de 2019

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (03) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Assinatura do Servidor/Carimbo

Ivaiporã/Pr, 19 de novembro de 2019.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Clodoaldo Fernandes dos Santos
Presidente do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 513

Ivaiporã, Terça-Feira, 19 de Novembro de 2019

REQUERIMENTO CONCESSÃO DE DIÁRIA N. 40/2019

Nome do Servidor(a): CRISTIANA AMARAL DA SILVA		Matrícula do servidor: 264						
Cargo/Função: ENFERMEIRA		Setor: SAÚDE						
Nº Banco: 001		Nível escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO						
Nº Agência: 22098		Nº conta p/ depósito: 16.972-2						
CPF.: 025.631.659-70		RG.: 7.725.606.7						
Endereço: Rua Ivaiporã, 263- centro - Jardim Alegre Fone: 43-3472-0649 cel.: E-mail: cisivaipora@hotmail.com		Nº diárias:	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$				
		1 alimentação	R\$ 50,00	R\$ 50,00				
		1 Diária	R\$ 220,00	R\$ 220,00				
			TOTAL GERAL	R\$ 270,00				
Origem da viagem: Ivaiporã		UF:	Destino da viagem: Curitiba		UF: PR			
Data da saída: 20/11/2019		Hora da saída:		Data do retorno: 21/11/2019		Hora do retorno:		
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> Amarok					Veículo/Órgão informar modelo e placa:			
Descrição Objetivo da viagem: Participar de reunião na SESA para tratar de assuntos pertinentes ao terreno para construção da nova sede do CIS - Ivaiporã; Participar de apresentação de protocolos do COMSUS.								
Nº do Ato : 40/2019		Data do Ato: 19/11/2019		Nº da lei de concessão de diária: 10/2017		Nº do bilhete de passagem:		
TERMO DE COMPROMISSO								



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 513

Ivaiporã, Terça-Feira, 19 de Novembro de 2019

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, devidamente atestados, no prazo de (03) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Assinatura do Servidor/Carimbo

Ivaiporã/Pr, 19 de novembro de 2019.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

DEFERIDO: Sim () Não ()

Nilda Batista da Silva
Coordenadora do CIS



Diário Oficial

Consórcio Intermunicipal de Saúde.

Em conformidade com a Resolução Nº 14/2014, com a Lei Complementar nº 131/2009 e com o Acórdão nº 302/2009 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

ANO: 2019 / EDIÇÃO Nº 513

Ivaiporã, Terça-Feira, 19 de Novembro de 2019

CONVOCAÇÃO DA ASSEMBLEIA EXTRAORDINÁRIA 04/2019

O Presidente do Consorcio Intermunicipal de Saúde da 22ª Regional de Saúde de Ivaiporã, o Senhor **CLODOALDO FERNANDES DOS SANTOS**, convoca todos os Prefeitos (as) dos Municípios que compõem o Consórcio ou seus representantes legais, para a **ASSEMBLEIA EXTRAORDINÁRIA a ser realizada no dia 22 de novembro 2019, às 13.30 treze horas e trinta minutos** em primeira convocação, com a presença de 50% e MAIS 1 dos representantes dos municípios consorciados e em segunda convocação às **14:00min**, com qualquer número de presentes, tendo como local: **Sala 04 do Senac, Endereço: Av. Aparício Cardoso Bittencourt, 950, Ivaiporã - PR, 86870-000**; para tratar de assuntos de interesse de todos.

Salientamos que a **presença de todos é indispensável para tomada de decisões.**

- Supressão dos procedimentos de Ortopedia, Otorrinolaringologia da tabela cis;
- Inclusão do procedimento na tabela de valores (anestesia em exames de ressonâncias magnética em pacientes que são exigidos sedação). R\$ 300,00
- Credenciamento Honpar – Consultas Especializadas
- Viação Garcia valor reajuste de 4,19%
- Casa de apoio - credenciamento
- Plantões médicos em Cirurgia Geral
- Consulta medica com ênfase em especialidade (R\$ 40,00)
- Aprovação do período de recesso – 20/12/2019 a 06/01/2020
- Bloqueio nas agendas
- Valor per capita
- Aprovação do orçamento para o exercício 2020
- Controle Interno;
- Demais assuntos pertinentes.