

3º CRS	Castanhal	02	70
	Inhangapi	01	28
	Marapanim	01	24
	São Francisco do Pará	01	21
	São João da Ponta	01	17
4º CRS	Bragança	01	35
	Capanema	01	35
	Viseu	01	35
5º CRS	Aurora do Pará	01	30
	São Miguel	01	35
6º CRS	Barcarena	01	42
	Igarapé Miri	02	70
	Moju	02	70
	Tailândia	01	35
Total	-	23	757

ANEXO II
TERMO DE COMPROMISSO INDIVIDUAL
FICHA DE INSCRIÇÃO
CURSO

1. NOME	2. SEXO	M () F ()
3. C. IDENTIDADE	4. ÓRGÃO EXPEDIDOR	5. DATA DE NASC.
6. CPF		
7. ENDEREÇO		
8. BAIRRO	9. CEP	10. MUNICÍPIO DE NASC.
11. FONE	12. FAX	13. E-MAIL
14. ESCOLARIDADE		15. GRADUAÇÃO
<input type="checkbox"/> ENSINO FUND. <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO:		
16. CARGO/FUNÇÃO	17. MAT. FUNCIONAL	18. LOCAL DE LOTAÇÃO
19. HORÁRIO DE TRABALHO		
20. MUNICÍPIO ONDE TRABALHA:		
21. OPÇÃO DE HORÁRIO/TURNO, SE FOR O CASO:		
22. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA INSTITUIÇÃO:		
-		
23. SITUAÇÃO FUNCIONAL		24. TEMPO DE SERVIÇO
<input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> TEMPORÁRIO <input type="checkbox"/> CARGO COMISSONADO		
25. JUSTIFICATIVA PARA A PARTICIPAÇÃO NO CURSO		

TERMO DE COMPROMISSO

Este Termo de Compromisso Individual assegura o direito ao servidor de participar do curso/capacitação/oficina oferecido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres". Fica o Compromisso de que a ausência do servidor no primeiro dia de aula implicará automaticamente na eliminação do curso, exceto, quando se pronunciar por motivo justificável (doença, viagem inesperada a trabalho), mediante a apresentação do documento de justificativa assinado pela chefia imediata. O participante deverá apresentar preferencialmente anuência da chefia imediata para participação no curso/capacitação/oficina, comprovando com assinatura na ficha de inscrição. O Participante deverá cumprir o mínimo de 75% de frequência nas disciplinas do curso/capacitação/oficina

citado acima, mediante comprovação em lista de frequência, resguardando direito de apresentar atestado médico para justificar falta, do contrário fica impedido de receber certificado.

O Participante que evadir-se do curso fica impedido de participar de outras programações da ETSUS "Dr. Manuel Ayres" por um (1) ano.

O Participante receberá certificado emitido pela Escola Técnica do SUS "Dr. Manuel Ayres". O participante poderá ser solicitado por esta Escola para executar a multiplicação dos conteúdos absorvidos neste curso/capacitação/oficina, e não poderá abster-se de colaborar, como multiplicadores quando necessário. O participante ao término de cada Módulo ou do Curso, deverá, individualmente ou em grupo produzir conhecimento e estes serão usados pela ETSUS sem nenhum direito autoral.

Belém, ___/___/___

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata Assinatura do Servidor

ANEXO III

(modelo)

DECLARAÇÃO

EXERCÍCIO DE ATIVIDADE / LIBERAÇÃO

Declaro que o servidor (a) _____ Lotado (a) no Setor do (a) _____ exerce atividade e tem disponibilidade para cursar o Curso de Qualificação para Agente Comunitário de Saúde com liberação para cumprir a carga horária de 50 horas por mês.

Belém-Pa / ___/___/___

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

Obs.: Fazer declaração com logomarca da instituição.

Secretaria de Estado de Saúde Pública - 1ª Regional

AVISO DE LICITAÇÃO
NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712099

Modalidade: Pregão Eletrônico

Número: 8/2014

Objeto: Aquisição de Material de Técnico Hospitalar.

Entrega do Edital: www.comprasnet.gov.br

Observação: Esclarecimentos através do email:licitacao1crs@outlook.com

Responsável pelo certame: DUCIVAL DA SILVA BRITO

Local de Abertura: www.comprasnet.gov.br

Data da Abertura: 18/07/2014

Hora da Abertura: 09:00

Orçamento:

Programa de Trabalho Natureza da Despesa Fonte do Recurso

Origem do Recurso

10302131226100000 339030 0132000000

Estadual

10302131226100000 339030 0332000000

Estadual

Ordenador: ELZEMAN THIEGO CEI RIBEIRO LOBO

HOMOLOGAÇÃO

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712183

O Diretor em exercício do 1º Centro Regional de Saúde no uso de suas atribuições legais Resolve:

1-Com base no, Artigo 9º inciso V do Decreto Estadual nº 2.069 de 20 de Fevereiro de 2006:

1-1) Homologar o PREGÃO ELETRÔNICO nº 13/2014 – AQUISIÇÃO DE LENÇÓIS PARA USO HOSPITALAR COM FIM DE ATENDER AOS ABRIGOS JOÃO PAULO II, CCDQ, UBS PEDREIRA, URE DIPE, URPS, UAT, UNIDADES DE ABRANGÊNCIA DO 1º CRS/ SESPA.

1-2)-EMPRESA VENCEDORA:

- J LEMOS DE CARVALHO – ME CNPJ Nº: 12.294.602/0001-88

VALOR: R\$ 37.995,40 (trinta e sete mil novecentos e noventa e cinco e quarenta centavos)

BELÉM, 07 DE JULHO DE 2014

ELZEMAN CEI LOBO

DIRETOR EM EXECÍCIO

1º CRS / SESPA

HOMOLOGAÇÃO

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712196

O Diretor em exercício do 1º Centro Regional de Saúde no uso de suas atribuições legais Resolve:

1-Com base no, Artigo 9º inciso V do Decreto Estadual nº 2.069 de 20 de Fevereiro de 2006:

1-1) Homologar o PREGÃO ELETRÔNICO nº 19/2014 – AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE 01(UM) ELEVADOR DE PASSAGEIROS, INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA DURANTE O PERÍODO DE GARANTIA, PARA A URES PRESIDENTE VARGAS DE ABRANGÊNCIA DO 1º CRS/SESPA.

1-2)-EMPRESA VENCEDORA:

- KLEPPER CONSTRUTORA LTDA – ME CNPJ Nº: 05.463.160/0001-90

VALOR: R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais)

BELÉM, 07 DE JULHO DE 2014

ELZEMAN CEI LOBO

DIRETOR EM EXECÍCIO

1º CRS / SESPA

PORTARIA Nº 495 DE 30 DE JUNHO DE 2014.

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712678

A DIRETORA DO 1º CENTRO REGIONAL DE SAÚDE, usando de suas atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria nº 3.280 de 27/04/11, publicada no Diário Oficial do Estado nº 31903 de 28/04/11.

RESOLVE:

DESIGNAR, o servidor ELZEMAN THIEGO CEI RIBEIRO LOBO, matrícula 54194048-1, para responder pela DIREÇÃO do 1º CRS/SESPA, no período de 01/07/14 a 31/07/14, em substituição a titular que se encontra em gozo de férias regulamentares.

Publique-se, Registre-se e Cumpra-se.

1º Centro Regional de Saúde, em 30/06/14.

Secretaria de Estado de Saúde Pública - 3ª Regional

DIÁRIA

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712520

Portaria: 501

Objetivo: Conduzir os servidores Sergio Cordovil e Geofran Pimentel PARA que irão desenvolver ações do PNCD no município de São Domingos do Capim.

Fundamento Legal: LEI N.5.810/94 ART.N.145

Origem: CASTANHAL/PÁ - BRASIL

Destino(s):

SAO DOMINGOS DO CAPIM/PÁ - Brasil<br

Servidor(es):

5705304/BENEDITO JOSE DE LIMA DA SILVA (MOTORISTA) / 1.0

diárias (Completa) / de 07/08/2014 a 08/08/2014<br

Ordenador: ETEVALDO JOSÉ MODESTO DA PAIXÃO

DIÁRIA

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712614

Portaria: 502

Objetivo: Dar apoio tecnico ao digitador do município de Maracana na inserção de dados no Sistema SISPNCD referente a utilização do novo Larvicida Novaluron CE 10% que irá substituir os larvicida temephos G 1% e diflubenzuron PM 25% que estavam sendo utilizados pelos agentes de combate a mosquito da dengue o AEDS AEGYPTI.

Fundamento Legal: LEI N.5.810/94 ART.N.145

Origem: CASTANHAL/PÁ - BRASIL

Destino(s):

MARACANA/PÁ - Brasil<br

Servidor(es):

5144930/GEOFRAN DA COSTA PIMENTEL (DATILOGRAFO) / 1.0

diárias (Completa) / de 11/08/2014 a 11/08/2014

00478473/SÉRGIO PAULO CORDOVIL (AUX.DE SANEAMENTO) /

1.0 diárias (Completa) / de 11/08/2014 a 12/08/2014<br

Ordenador: ETEVALDO JOSÉ MODESTO DA PAIXÃO

DIÁRIA

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712632

Portaria: 503

Objetivo: CONDUZIR OS SERVIDORES SERGIO CORDOVIL E GEOFRAN PIMENTEL para desenvolverem ações do PNCD no município de Maracana

Fundamento Legal: LEI N.5.810/94 ART.145

Origem: CASTANHAL/PÁ - BRASIL

Destino(s):

MARACANA/PA - Brasil<br

Servidor(es):

1036585/SERGIO COSTA CARVALHO (MOTORISTA) / 1.0 diárias

(Completa) / de 11/08/2014 a 12/08/2014<br

Ordenador: ETEVALDO JOSÉ MODESTO DA PAIXÃO

DIÁRIA

NÚMERO DE PUBLICAÇÃO: 712651

Portaria: 504

Objetivo: Dar apoio tecnico ao digitador do município de Magalhães Barata na inserção de dados no Sistema SISPNCD