# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

**www.pmfi.pr.gov.br**

Foz do Iguaçu, 16 de setembro de 2025.

Ofício nº 11827/25 – GAB - GABINETE DO PREFEITO

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 576/2025**

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 576/2025, de autoria da Nobre Vereadora Valentina, encaminhado pelo Ofício nº 1092/2025-GP, de 14 de agosto de 2025, dessa Casa de Leis, sobre dados relativos a casos de Esporotricose, Raiva, Leishmaniose, Dirofilariose e castração animal no âmbito do Município de Foz do Iguaçu, remetemos a manifestação da Secretaria Municipal da Saúde, por meio do Memorando nº 62591, de 26 de agosto de 2025, e da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, por meio do Memorando nº 67814, de 12 de setembro de 2025.

Atenciosamente,

Ao Senhor
**PAULO APARECIDO DE SOUZA**
Presidente da Câmara Municipal
**FOZ DO IGUAÇU – PR**

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura de Foz do Iguaçu
1
Prefeitura de Foz do Iguaçu
2

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

**www.pmfi.pr.gov.br**

| MEMORANDO INTERNO | | |
|---|---|---|
| **Emitente:** | SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS | **Data:** 26/08/2025 |
| **Destinatário:** | SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS. | **Número:** 62591/2025 |
| **Assunto:** | R: REQUERIMENTO Nº 576/2025 | |

Prezados(as),

Encaminhamos, em anexo, a **resposta ao Requerimento nº 576/2025 da Câmara Municipal de Vereadores**, para as devidas providências.

Atenciosamente,

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

**www.pmfi.pr.gov.br**

| MEMORANDO INTERNO | | |
|---|---|---|
| **Emitente:** | SMSA / DIVS / DVCZO - COORDENAÇÃO DE PROGRAMAS | **Data:** 25/08/2025 |
| **Destinatário:** | SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS. | **Número:** 62219/2025 |
| **Assunto:** | R: SOLICITA-SE RESPOSTA AOS QUESTIONAMENTOS DO REQUERIMENTO 576/2025 - MI 60313/2025 | |

Prezados,

Em resposta ao Memorando Interno nº 61202/2025 SMSA - GABINETE / DEMANDAS LEGISLATIVAS E JURÍDICAS que solicita respostas em relação aos questionamentos realizados através do Requerimento nº 576/2025 da Câmara de Vereadores pela Vereadora Valentina, segue:

**1. Quantos casos confirmados de Esporotricose, Raiva, Leishmaniose (visceral e/ou tegumentar) e Dirofilariose foram registrados no Município nos anos de 2022, 2023, 2024 e até a presente data de 2025?**

| ANO | ESPOROTRICOSE (GATOS) | RAIVA (MORCEGOS) | LEISHMANIOSE* (LVC) |
|---|---|---|---|
| 2022 | 224 | 25 | 324 |
| 2023 | 351 | 40 | 239 |
| 2024 | 507 | 26 | 240 |
| 2025 (1º semestre) | 188 | 15 | 72 |

* O Ministério da Saúde não indica o inquérito sorológico de cães em Foz do Iguaçu, devido a situação epidemiológica da cidade (baixo risco de transmição de LV), a alta prevalência em cães apontada foi obtida através de demanda espontânea da população e não reflete nos casos humanos.

** Quanto a Dirofilariose não há até o momento registro autóctone no estado do Paraná.

**2. Informar se os casos estão concentrados em determinadas regiões ou bairros, discriminando se for o caso.**

Segue mapas com a situação de cada doença monitorada

Em relação a esporotricose, apesar de termos uma distribuição em praticamente toda área urbana, há uma concentração de casos historicamente na região leste (morumbi) e

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

região sul (Comunidade Bubas). Em 2025 houve uma concentração ainda na região leste porém mais localizada nos bairros morumbi e jardim São Paulo.

Quanto a raiva e a leishmaniose temos a distribuição em todo o território.

Em anexo mapas Os mapas seguem em anexo.

**3. Quais medidas de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental vêm sendo adotadas pela Administração Pública Municipal para o controle e prevenção dessas zoonoses?**

As ações e serviços de saúde voltados para vigilância, prevenção e controle de zoonoses e acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos, de relevância de saúde pública (portaria 1138, de 23 de maio de 2014 - Ministério da Saúde), estão relacionadas a estratégias de manejo, controle e monitoramento de populações animais, que devem ser executadas em situações excepcionais, em áreas determinadas, por tempo definido para o controle da propagação de zoonose de relevância para saúde pública e diminuição dos agravos causados por animais peçonhentos. Nesse sentido é necessário esclarecer que as ações desenvolvidas pelo CCZ tem por finalidade o controle de doenças e agravos para a população, portanto, o recolhimento, captura, manejo e/ou controle de animais ocorrerá sempre que for necessário.

**Raiva -** O controle da Raiva em 1999 (ano de inauguração do CCZ) consistia, entre outras ações de vigilância, no controle populacional de animais errantes, que gerava um grande fluxo e permanência de animais no canil. Atualmente, com o controle da doença, o número de animais vivos no canil (cães e gatos) é menor, porém as ações de vigilância permanecem e geram grande movimentação de amostras (cães e gatos mortos, morcegos vivos e mortos, outros animais silvestres), necropsia, eutanásia e eventualmente isolamento de animais suspeitos.

**Esporotricose -** Os casos de animais suspeitos de estarem com a doença (demandas encaminhadas para o CCZ) são avaliados e quando possível são diagnosticados (diagnóstico laboratorial e/ou clínico epidemiológico), se confirmada a doença é indicado/prescrito o tratamento, assim como a notificação da doença no Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN (Epizootia). O Estado do Paraná através da Secretaria Estadual da Saúde (NOTA TÉCNICA CONJUNTA N° 6 / 2023 – DAV/CVIA/DVVZI e CEMEPAR) fornece o medicamento Itraconazol para tratamento da doença, sendo o controle e liberação para os tutores/ responsáveis, regulado pelo CCZ, que dispensa o Itraconazol a partir da apresentação da prescrição médica veterinária, da cópia do documento de identificação do tutor/responsável, cópia da ficha de notificação no SINAN NET e do Termo de Compromisso, devidamente assinado. Também é realizado o acompanhamento através das ações de vistoria ambiental nos imóveis, para sensibilização da população acerca dos fatores ambientais, para tomada de medidas preventivas/corretivas nos locais vistoriados.

**Leishmaniose -** Devido o cenário epidemiológico (baixo risco), continuaremos monitorando os casos humanos e se for necessário implantar as medidas técnicas e

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

legais indicadas pelo Ministério da Saúde e Secretaria Estadual da Saúde para o controle da doença.

**4. Qual a periodicidade da vacinação contra a raiva em animais domésticos (cães e gatos) no Município?**

De acordo com as normativas do Ministério da Saúde e as diretrizes da Vigilância em Saúde, a realização de campanhas de vacinação contra a raiva em cães e gatos é indicada por até 10 anos após o registro do último caso de raiva em animais domésticos. Em Foz do Iguaçu, o último caso registrado em cães e gatos ocorreu em 2005. Dessa forma, não há mais campanhas de vacinação em massa no município. Atualmente, as doses de vacina antirrábica são disponibilizadas apenas em situações específicas, como:

- Animais que tiveram contato com morcegos ou outros animais silvestres,
- Casos especiais como por exemplo ações envolvendo protetores e cuidadores de animais, conforme previsto no Art. 70, § 4º da Lei Complementar nº 196/2012, que determina que animais expostos para doação devem estar devidamente vacinados contra a raiva, além de esterilizados e submetidos ao controle de endo e ectoparasitas.

**5. O Município realiza vacinação domiciliar contra a raiva em animais domésticos? Em caso positivo, encaminhar relatórios e documentos comprobatórios.**

O Município de Foz do Iguaçu não realiza vacinação domiciliar contra a raiva em cães e gatos. A aplicação de doses é restrita a situações de risco ou de atendimento específico, conforme já descrito acima, não havendo campanha ou programa estruturado de vacinação casa a casa. As ações seguem as recomendações do Ministério da Saúde e da Vigilância em Saúde, priorizando situações que envolvem risco sanitário ou que atendem a dispositivos legais, como os casos de animais destinados à doação.

**6. Há plano de ampliação das ações de educação em saúde e prevenção, especialmente em áreas mais vulneráveis? Encaminhar documentos comprobatórios.**

O setor de educação em saúde e mobilização social desenvolve atividades em todas as escolas e CMEI's do município. Sendo assim, através dos alunos abrange territórios de vulnerabilidade social segue comprovação em anexo. Em 2025 o setor está trabalhando de forma continuada com 10 escolas do município: Augusto Werner, Brigadeiro Antônio Sampaio, Profº Pedro Viriato Parigot de Souza, Dr. Dirceu Lopes, Frederico Engel, João da Costa Viana, Jorge Amado, Profª Lúcia Marlene Pena Nieradka, Eleodoro Ébano Pereira e Profª Josinete Holler Alves dos Santos. Com essas escolas estamos abordando temas sobre Saúde Única, o projeto iniciou em maio e finalizará em novembro e os temas abordados e que serão abordados são os seguintes:

Maio: Bem-estar e Meio-ambiente; Junho: Mosquito e as suas doenças; Agosto: Guarda responsável; Setembro: Linguagem dos animais e acidentes; Outubro: Raiva, Leishmaniose e Esporotricose; Novembro: Animais sinantrópicos e peçonhentos.

Contudo, setor está sempre disponível para abordar os assuntos de Saúde Única em qualquer instituição de ensino, ONG's, etc. Também se faz presente em mutirões de limpeza, de confecção de documentos pessoais, e outras frentes desenvolvidas por outras pastas do serviço público, alcançado uma população mais carente.

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

**7. Existe previsão orçamentária específica para o controle de zoonoses no Plano Plurianual ou na Lei Orçamentária Anual? Em caso afirmativo, informar os valores destinados nos últimos quatro anos até o presente.**

Não há previsão de recurso orçamentário específico destinado exclusivamente ao Centro de Controle de Zoonoses (CCZ), sendo suas ações custeadas por meio do orçamento geral da Secretaria Municipal de Saúde, alocados pela Diretoria de Vigilância em Saúde. Além disso, o município conta com repasses do Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde – PROVIGIA PARANÁ, recurso específico destinado à Vigilância em Saúde, disponibilizado pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, que também apoia as atividades desenvolvidas pela Vigilância Ambiental, o CCZ. Nesse contexto, eventuais aportes adicionais, como as emendas impositivas, podem representar importante contribuição para a execução e o aprimoramento das ações desenvolvidas pelo CCZ, ampliando o alcance e a efetividade das atividades de vigilância em saúde no município.

**8. O Município mantém parcerias com universidades, ONGs ou clínicas veterinárias para o enfrentamento das zoonoses? Em caso positivo, listar convênios e projetos ativos.**

O CCZ mantém convênios ativos com universidades públicas e privadas, sendo na forma de recebimento de estagiários não remunerados, a fim de cumprir as horas de estágio curricular obrigatório dos cursos de Ciências Biológicas da UNILA, de medicina veterinária da UDC, Uniamérica e da UFPR e de Pedagogia da Unioeste. Esses estagiários participam das rotinas de atividades no setor em que está executando o estágio. A gestão destes convênios é realizada pelo Núcleo de Ensino e Pesquisa (NEP).

Além de apoio em diversas linhas de pesquisa com instituições de ensino através do setor de Desenvolvimento Científico e Tecnológico do CCZ como FIOCRUZ, UNILA e Unioeste, participando do desenvolvimento de novas metodologias de pesquisa para aprimoramento dos serviços executados pelo CCZ.

**9. Existe programa e/ou plano municipal de castração, vacinação ou tratamento gratuito para animais com suspeita ou diagnóstico dessas doenças? Em caso afirmativo, indicar critérios e número de atendimentos realizados.**

Em relação ao programa municipal de Castração, informamos que o CCZ não é o órgão responsável pela castração de animais. Essa atribuição pertence à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, por meio da Diretoria de Bem-Estar Animal (DIBA), conforme competências estabelecidas. Quanto a disponibilização de Vacinação a única vacina para animais disponibilizada pelo Ministério da Saúde é a vacina da Raiva e a sua aplicação foi indicada no questionamento nº 4. Quanto ao tratamento para zoonoses, o único medicamento disponibilizado na rede pública pela SESA/PR é o Itranonazol utilizado para o tratamento da esporotricose, mais detalhes sobre essa distribuição esta presente na resposta ao questionamento nº 3.

**10. O Município mantém parcerias com clínicas veterinárias para castração de cães e gatos? Em caso afirmativo, informar os critérios de adesão adotados.**

Conforme informado no item 9, a castração de cães e gatos é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Meio Ambiente, por meio da Diretoria de Bem-Estar Animal (DIBA). Assim, eventuais informações sobre parcerias e critérios de adesão devem ser respondidas por aquele setor.

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

**11. Em caso positivo ao item anterior, encaminhar a lista das clínicas veterinárias parceiras, com respectivos relatórios de atividade e número de procedimentos realizados nos anos de 2022, 2023, 2024 e 2025.**

Essa informação deverá ser solicitada diretamente à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, por meio da Diretoria de Bem-Estar Animal (DIBA), órgão responsável pela gestão dos programas de castração no município.

Sendo o que tínhamos a expor, estamos a disposição para maiores esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente

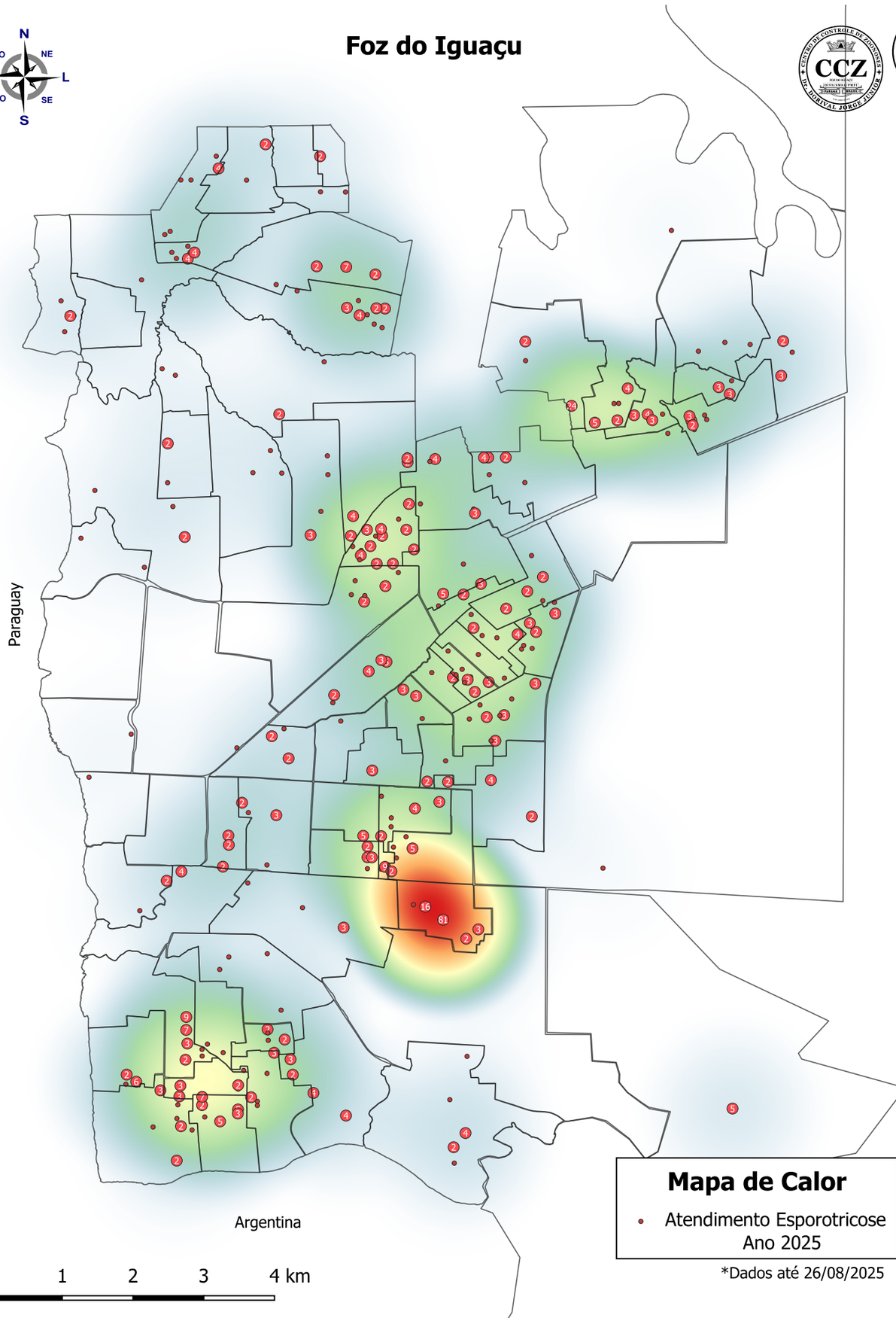
fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# Foz do Iguaçu




## Mapa de Calor

Atendimento Esporotricose
Ano 2025

*Dados até 26/08/2025

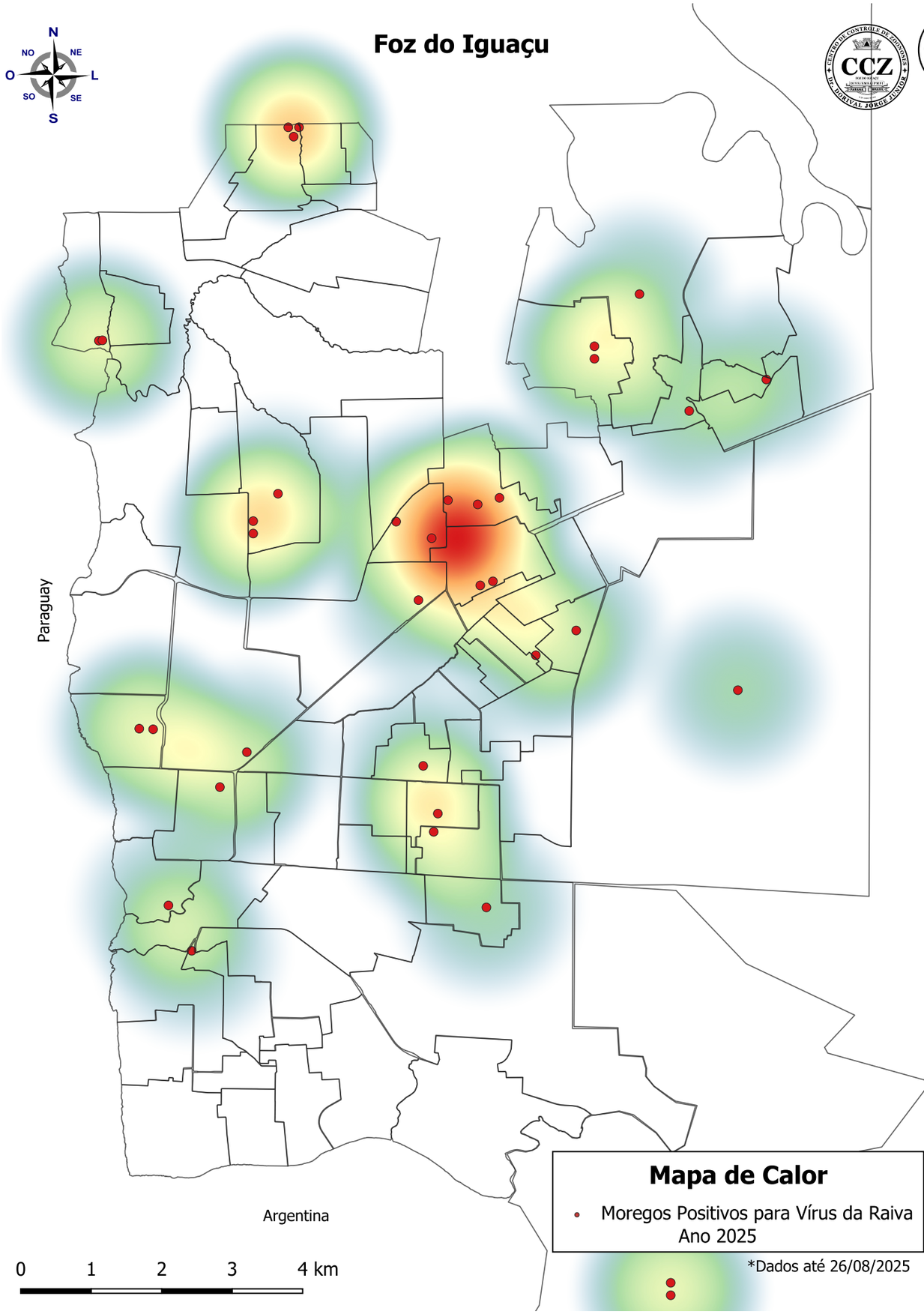
Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# Foz do Iguaçu




Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

◯ Protocolo Central ◯ Memorando Interno ◯ Ofício nº _____ | Execução 06/05/2025
◯ Ordem de Serviço ◯ Comunicação Interna ◯ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ◯ Escola ◯ U.B.S. ◯ Instituição de Ensino Superior ◯ _____ | ☒ C.E.I. ◯ Hotel | ◯ Colégio ◯ Empresa

Iniciativa: ☒ Municipal ◯ Privada ◯ _____ | ◯ Estadual ◯ O.N.G. | ◯ Federal ◯ Religiosa

Razão Social: Ramona Rodrigues Dotto | Área: 032 | Quart: 860

**ATIVIDADE DE** ◯ ROTINA ◯ BLOQUEIO ◯ PROJETO ◯ APOIO

Tema: Arboviroses

Entrega de material: ◯ Panfleto: ____ ◯ Cartaz: ____ ◯ Gibi: ____ ◯ Cartilha: ____ ◯ _____: ____

**Tipo e quantidade**

◯ Palestra: ____ ◯ Atividade Lúdica: ____ ☒ Contação de História: 3 ◯ Passeata
◯ Roda de Conversa: ____ ◯ Orientação: ____ ◯ _____: ____ ◯ Mobilização

**Duração**

Início: 08:20 h
Fim: ____:____ h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos e Professores.

Faixa Etária: ☒ 3-5 ◯ 6-10 ◯ 11-14 ◯ 15-18 ◯ 19-30 ◯ 31-50 ◯ 51+

Público Alcançado: 60

**Tipo e quantidade**

◯ Palestra: ____ ◯ Atividade lúdica: ____ ☒ Contação de história: 3 ◯ Passeata
◯ Roda de conversa: ____ ◯ Orientação: ____ ◯ _____: ____ ◯ Mobilização

**Duração**

Início: 14:30 h
Fim: 15:25 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos e Professores

Faixa Etária: ☒ 3-5 ◯ 6-10 ◯ 11-14 ◯ 15-18 ◯ 19-30 ◯ 31-50 ◯ 51+

Público Alcançado: 60

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 120 pessoas.

Foz do Iguaçu, 06 de maio de 2025.

CMEI RAMONA RODRIGUES DOTTO
RUA EMILIO DE MENEZES, 1589
JARDIM AMERICA
FONES: (45) 3521-[illegible] (45) 99973-0914

Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** REGISTRADO

| | | |
|---|---|---|
| Matrícula: 19811-01 | Matrícula: 20032.01 | Matrícula: 20.982-01 |
| Ass: Maira Monteiro | Ass: Igor da S Batista | Ass: Yasmin AKZ |
| Período ◯ M ☒ V ◯ N | Período ◯ M ☒ V ◯ N | Período ● M ◯ V ◯ N |
| Matrícula: 15941 | Matrícula: 19784 | Matrícula: _____ |
| Ass: _____ | Ass: Camilly | Ass: _____ |
| Período ● M ◯ V ◯ N | Período ◯ M ◯ V ◯ N | Período ◯ M ◯ V ◯ N |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

| |
|---|
| |
| |
| |

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº ____ Execução 02/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ ____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ● Escola ○ C.E.I. ○ Colégio ○ U.B.S. ○ Hotel ○ Empresa ○ Instituição de Ensino Superior ○ ____
Iniciativa: ● Municipal ○ Estadual ○ Federal ○ Privada ○ O.N.G. ○ Religiosa ○ ____
Razão Social: Professora Luicia Marlene Pena Nierad Ka | Área: 076 | Quart: 432

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

Tema: Meio Ambiente e Bem-Estar Pessoal/Social
Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ ____: ____

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ● Atividade Lúdica: 01 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ ____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: 14:30 h — Fim: 16:30 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos e Professora | Público Alcançado: 23
Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ○ Atividade lúdica: ____ ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ ____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: ____:____h — Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo: | Público Alcançado:
Faixa Etária: ○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 23 pessoas.

Foz do Iguaçu, 02 de junho de 2025

Daiane M. Palma
Daiane Marliene Palma
Assinatura e carimbo
Port. 80.654/25 DOE 04/02/2025

● REGISTRADO

**EXECUTORES:**

| | | |
|---|---|---|
| Matrícula: 19811-01 | Matrícula: 19784 | Matrícula: ____ |
| Ass: Maina Monteiro | Ass: Camilly | Ass: ____ |
| Período ○ M ● V ○ N | Período ○ M ⊗ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |
| Matrícula: Estagiária | Matrícula: ____ | Matrícula: ____ |
| Ass: ____ | Ass: ____ | Ass: ____ |
| Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |
| |
|

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

# DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ | Execução 02/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**
○ Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior
○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____
○ Colégio ○ Empresa

**Iniciativa**
○ Municipal ○ Privada ○ _____
○ Estadual ○ O.N.G.
○ Federal ○ Religiosa

**Razão Social** Comércio - Const. Perimetral Leste | **Área** 057 | **Quart** 1506

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

**Tema** Saúde Única

**Entrega de material:** ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

**Tipo e quantidade**
● Palestra: 1 ○ Atividade Lúdica: ____ ○ Contação de História: ____ ○ Passeata
○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: 07:00 h
Fim: 07:40 h

**PÚBLICO**

**Público alvo**

**Faixa Etária**
○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ● 19-30 ● 31-50 ● 51+

**Público Alcançado** 150

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: ____ ○ Atividade lúdica: ____ ○ Contação de história: ____ ○ Passeata
○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: ____:____h
Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

**Público alvo**

**Faixa Etária**
○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

**Público Alcançado**

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 150 pessoas.

Foz do Iguaçu, 02 de junho de 2025

Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ● REGISTRADO

Matrícula: 20092.01 | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: Igor da S. Batista | Ass: _____ | Ass: _____
Período ● M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N

Matrícula: _____ | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____
Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |
| |
|

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

◯ Protocolo Central ◯ Memorando Interno ◯ Ofício nº _____
◯ Ordem de Serviço ◯ Comunicação Interna ◯ _____

**Execução** 04/06/2025

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**
◯ Escola ◯ U.B.S. ◯ Instituição de Ensino Superior
◯ C.E.I. ◯ Hotel ◯ _____
◯ Colégio ◯ Empresa

**Iniciativa**
◯ Municipal ◯ Privada ◯ _____
◯ Estadual ◯ O.N.G.
◯ Federal ◯ Religiosa

**Razão Social** Consórcio - Const. Nova Aduana | **Área** 043 [illegible] | **Quart** [illegible] 278

**ATIVIDADE DE** ◯ ROTINA ◯ BLOQUEIO ◯ PROJETO ◯ APOIO

**Tema** Saúde Única

**Entrega de material:** ◯ Panfleto: ____ ◯ Cartaz: ____ ◯ Gibi: ____ ◯ Cartilha: ____ ◯ _____: ____

**Tipo e quantidade**
Palestra: 1 ◯ Atividade Lúdica: ____ ◯ Contação de História: ____ ◯ Passeata
◯ Roda de Conversa: ____ ◯ Orientação: ____ ◯ _____: ____ ◯ Mobilização

**Duração**
Início: 07 : 00 h
Fim: 08 : 13 h

**PÚBLICO**

**Público alvo**

**Faixa Etária**
◯ 3-5 ◯ 6-10 ◯ 11-14 ◯ 15-18 ◯ 19-30 ◯ 31-50 ◯ 51+

**Público Alcançado** 150

**Tipo e quantidade**
◯ Palestra: ____ ◯ Atividade lúdica: ____ ◯ Contação de história: ____ ◯ Passeata
◯ Roda de conversa: ____ ◯ Orientação: ____ ◯ _____: ____ ◯ Mobilização

**Duração**
Início: ____ : ____ h
Fim: ____ : ____ h

**PÚBLICO**

**Público alvo**

**Faixa Etária**
◯ 3-5 ◯ 6-10 ◯ 11-14 ◯ 15-18 ◯ 19-30 ◯ 31-50 ◯ 51+

**Público Alcançado**

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 150 pessoas.

Foz do Iguaçu, 02 de junho de 2025.

Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:**

REGISTRADO

Matrícula: 200902.01 | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: Iago da S. Batista | Ass: _____ | Ass: _____
Período ◉ M ◯ V ◯ N | Período ◯ M ◯ V ◯ N | Período ◯ M ◯ V ◯ N

Matrícula: _____ | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____
Período ◯ M ◯ V ◯ N | Período ◯ M ◯ V ◯ N | Período ◯ M ◯ V ◯ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ **Execução** 12/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**
● Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior
○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____
○ Colégio ○ Empresa

**Iniciativa**
● Municipal ○ Privada ○ _____
○ Estadual ○ O.N.G.
○ Federal ○ Religiosa

**Razão Social** EMEF Parigot de Souza **Área** 078 **Quart** 744

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

**Tema** Arboviroses

**Entrega de material:** ○ Panfleto: _____ ○ Cartaz: _____ ○ Gibi: _____ ○ Cartilha: _____ ○ _____: _____

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: _____ ● Atividade Lúdica: 2 ○ Contação de História: _____ ○ Passeata
○ Roda de Conversa: _____ ○ Orientação: _____ ○ _____: _____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: 14 : 00 h
Fim: 17 : 10 h

**PÚBLICO**

**Público alvo** Alunos

**Público Alcançado** 51

**Faixa Etária**
○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: _____ ○ Atividade lúdica: _____ ○ Contação de história: _____ ○ Passeata
○ Roda de conversa: _____ ○ Orientação: _____ ○ _____: _____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: _____:_____h
Fim: _____:_____h

**PÚBLICO**

**Público alvo**

**Público Alcançado**

**Faixa Etária**
○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 51 pessoas.

Foz do Iguaçu, 12 de Junho de 2025.

Assinatura e carimbo
Viviane Marques
Port. nº 80655/2025
RG. 6.043.156-6 SSP-PR
Coordenadora

**EXECUTORES:** REGISTRADO

| | | |
|---|---|---|
| Matrícula: 19784 | Matrícula: 19811-01 | Matrícula: _____ |
| Ass: Camilly Farias | Ass: Maira Monteiro | Ass: _____ |
| Período ○ M ● V ○ N | Período ○ M ⊘ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |
| Matrícula: _____ | Matrícula: _____ | Matrícula: _____ |
| Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____ |
| Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ **Execução** 17/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**
● Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior
○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____
○ Colégio ○ Empresa

**Iniciativa**
● Municipal ○ Privada ○ _____
○ Estadual ○ O.N.G.
○ Federal ○ Religiosa

**Razão Social** EMEF João da Costa Viana | **Área** 035 | **Quart** 2269

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

**Tema** Arboviroses

**Entrega de material:** ○ Panfleto: _____ ○ Cartaz: _____ ○ Gibi: _____ ○ Cartilha: _____ ○ _____: _____

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: _____ ● Atividade Lúdica: 2 ○ Contação de História: _____ ○ Passeata
○ Roda de Conversa: _____ ○ Orientação: _____ ○ _____: _____ ○ Mobilização

**Duração** Início: 08:00 h Fim: 10:38 h

**PÚBLICO**

**Público alvo** Alunos | **Público Alcançado** 56

**Faixa Etária** ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: _____ ● Atividade lúdica: 02 ○ Contação de história: _____ ○ Passeata
○ Roda de conversa: _____ ○ Orientação: _____ ○ _____: _____ ○ Mobilização

**Duração** Início: 14:00 h Fim: 17:25 h

**PÚBLICO**

**Público alvo** Alunos | **Público Alcançado** 58

**Faixa Etária** ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 114 pessoas.

Foz do Iguaçu, 17 de junho de 2025.

Jaqueline P. Diogo
Assinatura e carimbo
Jaqueline Pereira dos Santos
Coord. Pedagógica
Port. 73.414 de 20/01/2022

**EXECUTORES:** ● REGISTRADO

Matrícula: 19811-01 | Matrícula: 19784 | Matrícula: 15944
Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____
Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ● M ○ V ○ N

Matrícula: 20.982-01 | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____
Período ● M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ | Execução 18/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade:** ● Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior ○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____ ○ Colégio ○ Empresa

**Iniciativa:** ● Municipal ○ Privada ○ _____ ○ Estadual ○ O.N.G. ○ Federal ○ Religiosa

**Razão Social:** EMEF João da Costa Vianna | **Área:** 035 | **Quart:** 2269

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

**Tema:** Arboviroses

**Entrega de material:** ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

**Tipo e quantidade:** ○ Palestra: ____ ● Atividade Lúdica: 2 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração:** Início: 08:00 h Fim: 10:40 h

**PÚBLICO**

**Público alvo:** Alunos e Professores | **Público Alcançado:** 49

**Faixa Etária:** ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

**Tipo e quantidade:** ○ Palestra: ____ ● Atividade lúdica: 02 ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração:** Início: 14:20 h Fim: 17:10 h

**PÚBLICO**

**Público alvo:** ALUNOS E PROFESSORES. | **Público Alcançado:** 50

**Faixa Etária:** ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 99 pessoas.

Foz do Iguaçu, 18 de JULHO de 2025.

Jaqueline Pereira dos Santos
Coord. Pedagógica
Port. 73.414 de 20/01/2022

Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ● REGISTRADO

| | | |
|---|---|---|
| Matrícula: 20.982-01 | Matrícula: 15941 | Matrícula: 19784 |
| Ass: Yasmin Alz | Ass: | Ass: Camilly Farias |
| Período ● M ○ V ○ N | Período ● M ○ V ○ N | Período ○ M ● V ○ N |
| Matrícula: 19811-01 | Matrícula: _____ | Matrícula: _____ |
| Ass: Marina Monteiro | Ass: _____ | Ass: _____ |
| Período ○ M ● V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ — Execução 13/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ○ Escola ○ C.E.I. ○ Colégio ○ U.B.S. ○ Hotel ○ Empresa ○ Instituição de Ensino Superior ○ Centro de Convivência
Iniciativa: ○ Municipal ○ Estadual ○ Federal ○ Privada ○ O.N.G. ○ Religiosa ○ _____

Razão Social: Clovis Cunha Viana — Área: 072 — Quart: 2402

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ● APOIO

Tema: Dengue / História do Mosquito

Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

Tipo e quantidade: ● Palestra: 1 ○ Atividade Lúdica: ____ ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: 08:20 h — Fim: ____:____ h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos e Professores — Público Alcançado: 60

Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ○ Atividade lúdica: ____ ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: ____:____ h — Fim: ____:____ h

**PÚBLICO**

Público alvo: — Público Alcançado:

Faixa Etária: ○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 60 pessoas.

Foz do Iguaçu, 13 de JUNHO de 2025.

Silvio José Matuzaki Júnior
Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ● REGISTRADO

| | | |
|---|---|---|
| Matrícula: 20.982-d | Matrícula: 15941 | Matrícula: 20092.01 |
| Ass: Yasmin Alves | Ass: M. Gui Dias | Ass: Igor da S. Batista |
| Período ● M ○ V ○ N | Período ● M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |
| Matrícula: | Matrícula: | Matrícula: |
| Ass: | Ass: | Ass: |
| Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |
| |
|

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ Execução 13/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ● Escola ○ C.E.I. ○ Colégio ○ U.B.S. ○ Hotel ○ Empresa ○ Instituição de Ensino Superior ○ _____
Iniciativa: ● Municipal ○ Estadual ○ Federal ○ Privada ○ O.N.G. ○ Religiosa ○ _____

Razão Social: EMEF Dr. Dircu Lopes | Área: 101 | Quart: 2050

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

Tema: Arboviroses

Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ● Atividade Lúdica: 1 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: 09 : 45 h | Fim: 10 : 50 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos | Público Alcançado: 23
Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ● Atividade lúdica: 2 ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: 14 : 00 h | Fim: 17 : 15 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos | Público Alcançado: 60
Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 73 pessoas.

Foz do Iguaçu, 13 de junho de 2025.

Ana Paula Ferreira
Diretora
Port nº 80.854 de 04/02/2025

Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:**

REGISTRADO

Matrícula: 20092.01 | Ass: Igor da S. Batista | Período ● M ○ V ○ N
Matrícula: 20.982-01 | Ass: Yasmin Arc | Período ● M ○ V ○ N
Matrícula: (Miguel) 15941 | Ass: M. Miguel Dos | Período ○ M ○ V ○ N

Matrícula: 21910.02 | Ass: Jerzone O. Maia | Período ● M ○ V ○ N
Matrícula: 19811-01 | Ass: Maira Monteiro | Período ○ M ● V ○ N
Matrícula: 19784 | Ass: Camilly Soares | Período ○ M ● V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ Execução 16/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ○ Escola ○ C.E.I. ○ Colégio ● U.B.S. ○ Hotel ○ Empresa ○ Instituição de Ensino Superior ○ _____
Iniciativa: ● Municipal ○ Estadual ○ Federal ○ Privada ○ O.N.G. ○ Religiosa ○ _____

Razão Social: UBS Morumbi III | Área: 052 | Quart: 1875

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

Tema: leptospirose

Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

Tipo e quantidade
○ Palestra: ____ ○ Atividade Lúdica: ____ ○ Contação de História: ____ ○ Passeata
○ Roda de Conversa: ____ ● Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: 08:00 h | Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo:

Faixa Etária: ○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ● 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Público Alcançado: 13

Tipo e quantidade
○ Palestra: ____ ○ Atividade lúdica: ____ ○ Contação de história: ____ ○ Passeata
○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: ____:____h | Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo:

Faixa Etária: ○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Público Alcançado:

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 13 pessoas.

Foz do Iguaçu, 16 de JUNHO de 2025.

_____
Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ● REGISTRADO

Matrícula: 20.982-01 | Matrícula: 15941 | Matrícula: 21910.02
Ass: Yasmin AM | Ass: Miguel Dowd | Ass:
Período ● M ○ V ○ N | Período ● M ○ V ○ N | Período ⊗ M ○ V ○ N

Matrícula: _____ | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____
Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ Execução 16/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ◉ Escola ○ C.E.I. ○ Colégio ○ U.B.S. ○ Hotel ○ Empresa ○ Instituição de Ensino Superior ○ _____
Iniciativa: ◉ Municipal ○ Estadual ○ Federal ○ Privada ○ O.N.G. ○ Religiosa ○ _____
Razão Social: FREDERICO ENGEL | Área: 059 | Quart: 1552

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

Tema: ARBOVIROSES
Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ◉ Gibi: ____ ◉ Cartilha: ____ ○ _____: ____

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ◉ Atividade Lúdica: 01 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: 15 : 40 h | Fim: 17 : 21 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos | Público Alcançado: 28
Faixa Etária: ○ 3-5 ◉ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ◉ Atividade lúdica: 01 ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização
Duração: Início: ____:____h | Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos | Público Alcançado: 28
Faixa Etária: ○ 3-5 ◉ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 56 pessoas.

Foz do Iguaçu, 16 de junho de 2025

ESCOLA MUN. FREDERICO ENGEL
Ens. Fundamental
Email: em.frederico@hotmail.com
Av. Ayrton Senna,2245
JD. Copacabana CEP: 85.856-482
Foz do Iguaçu - PR

Carina C. Saldanha
Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ◉ REGISTRADO

| | | |
|---|---|---|
| Matrícula: 19784 | Matrícula: 19811-01 | Matrícula: [redacted] |
| Ass: Camilly | Ass: Maiara Monteiro | Ass: [redacted] |
| Período ○ M ◉ V ○ N | Período ○ M ◉ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |
| Matrícula: 15941 | Matrícula: 2191002 | Matrícula: _____ |
| Ass: Miguel Dorns | Ass: Jurgone A. Maia | Ass: _____ |
| Período ◉ M ○ V ○ N | Período ◉ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ — Execução 25/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ● Escola ○ C.E.I. ○ Colégio ○ U.B.S. ○ Hotel ○ Empresa ○ Instituição de Ensino Superior ○ _____
Iniciativa: ● Municipal ○ Estadual ○ Federal ○ Privada ○ O.N.G. ○ Religiosa ○ _____

Razão Social: Jorge Amado — Área: 061 — Quart: 3221

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

Tema: Mosquito e suas doenças

Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: ____ ● Atividade Lúdica: 2 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata
○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: 08:30 h
Fim: 10:40 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos — Público Alcançado: 62

Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: ____ ● Atividade lúdica: 02 ○ Contação de história: ____ ○ Passeata
○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: 14:00 h
Fim: 17:00 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos. — Público Alcançado: 56

Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 118 pessoas.

Foz do Iguaçu, 25 de junho de 2025.

Aldirene Guimarães
Coordenadora Pedagógica
Port: Nº 8065/25 de 04/02/25
Assinatura e carimbo

REGISTRADO

**EXECUTORES:**

Matrícula: 19811-01 — Ass: Maira Monteiro — Período ○ M ● V ○ N
Matrícula: 20 982-01 — Ass: Yasmin AM — Período ⊗ M ○ V ○ N
Matrícula: 21940-0 — Ass: [illegible] — Período ⊗ M ○ V ○ N

Matrícula: 15941 — Ass: [illegible] — Período ○ M ○ V ○ N
Matrícula: 19784 — Ass: Camilly Santos — Período ○ M ⊗ V ○ N
Matrícula: _____ — Ass: _____ — Período ○ M ○ V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ — Execução 26/06/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ⊗ Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior ○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____ ○ Colégio ○ Empresa

Iniciativa: ⊗ Municipal ○ Privada ○ _____ ○ Estadual ○ O.N.G. ○ Federal ○ Religiosa

Razão Social: E.M.E.F. Joaquim Theodoro Alves dos Santos — Área: 011 — Quart: 2915

ATIVIDADE DE ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ⊗ PROJETO ○ APOIO

Tema:

Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ⊗ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ⊗ Atividade Lúdica: 1 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: 08:00 h — Fim: 09:30 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos. — Público Alcançado: 33

Faixa Etária: ○ 3-5 ⊗ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ● Atividade lúdica: 1 ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: ____:____h — Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos — Público Alcançado: 17

Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 50 pessoas.

Foz do Iguaçu, 26 de junho de 2025.

Assinatura e carimbo

Izanielle Gielow Araújo
Portaria Nº 80.655 - 04/02/25
COORDENADORA

**EXECUTORES:** ● REGISTRADO

Matrícula: 21950-02 — Ass: [signature] — Período ⊗ M ○ V ○ N

Matrícula: 20982-01 — Ass: Yasmin Alt — Período ● M ○ V ○ N

Matrícula: 15941 — Ass: [signature] — Período ● M ○ V ○ N

Matrícula: 19811-01 — Ass: Maiara Martins — Período ○ M ⊗ V ○ N

Matrícula: 19784 — Ass: Camilly — Período ○ M ⊗ V ○ N

Matrícula: _____ — Ass: _____ — Período ○ M ○ V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

# DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ Execução 2906/202__
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**
○ Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior
○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____
○ Colégio ○ Empresa

**Iniciativa**
○ Municipal ○ Privada ○ _____
○ Estadual ○ O.N.G.
○ Federal ○ Religiosa

**Razão Social** EMEF Josinete Holler Alves dos Santos | **Área** 01 | **Quart.** 2915

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ○ PROJETO ○ APOIO

**Tema** mosquito e suas doenças

**Entrega de material** ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: ____ ○ Atividade Lúdica: 02 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata
○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: 13:40h
Fim: 17:20h

**PÚBLICO**

**Público alvo** Alunos

**Faixa Etária**
○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

**Público Alcançado** 58

**Tipo e quantidade**
○ Palestra: ____ ○ Atividade lúdica: ____ ○ Contação de história: ____ ○ Passeata
○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

**Duração**
Início: ____:____h
Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

**Público alvo**

**Faixa Etária**
○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

**Público Alcançado**

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 58 pessoas.

Foz do Iguaçu, 27 de junho de 2025.

Assinatura e carimbo

Izanielle Gielow Araujo
Portaria Nº 00.055 - 04/02/25
COORDENADORA

**EXECUTORES:** REGISTRADO

| | | |
|---|---|---|
| Matrícula: 19811-01 | Matrícula: 19784 | Matrícula: _____ |
| Ass: Maira | Ass: Camilly | Ass: _____ |
| Período ○M ○V ○N | Período ○M ○V ○N | Período ○M ○V ○N |
| Matrícula: _____ | Matrícula: _____ | Matrícula: _____ |
| Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____ |
| Período ○M ○V ○N | Período ○M ○V ○N | Período ○M ○V ○N |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

◯Protocolo Central ◯Memorando Interno ◯Ofício nº _____ | Execução 27/06/2025
◯Ordem de Serviço ◯Comunicação Interna ◯_____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**
●Escola ◯U.B.S. ◯Instituição de Ensino Superior
◯C.E.I. ◯Hotel ◯_____
◯Colégio ◯Empresa

**Iniciativa**
●Municipal ◯Privada ◯_____
◯Estadual ◯O.N.G.
◯Federal ◯Religiosa

**Razão Social** Eleodoro Ébano Pereira | **Área** | **Quart**

**ATIVIDADE DE** ◯ROTINA ◯BLOQUEIO ◯PROJETO ◯APOIO

**Tema** Arboviroses (O Mosquito e Suas Doenças)

**Entrega de material** ◯Panfleto: ____ ◯Cartaz: ____ ◯Gibi: ____ ◯Cartilha: ____ ◯_____: ____

**Tipo e quantidade**
◯Palestra: ____ ●Atividade Lúdica: 1 ◯Contação de História: ____ ◯Passeata
◯Roda de Conversa: ____ ◯Orientação: ____ ◯_____: ____ ◯Mobilização

**Duração**
Início 08:00h
Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

**Público alvo** Alunos | **Público Alcançado** 8

**Faixa Etária**
◯3-5 ●6-10 ◯11-14 ◯15-18 ◯19-30 ◯31-50 ◯51+

**Tipo e quantidade**
◯Palestra: ____ ◯Atividade lúdica: ____ ◯Contação de história: ____ ◯Passeata
◯Roda de conversa: ____ ◯Orientação: ____ ◯_____: ____ ◯Mobilização

**Duração**
Início: ____:____h
Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

**Público alvo** | **Público Alcançado**

**Faixa Etária**
◯3-5 ◯6-10 ◯11-14 ◯15-18 ◯19-30 ◯31-50 ◯51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de _____ pessoas.

Foz do Iguaçu, 27 de JUNHO de 2025.

Fernando B Cinchetti
Assinatura e carimbo

Escola Municipal Eleodoro Ébano Pereira
Ensino Fundamental
Lote Grande, Nº 3030
Tel: 3901-3321

●REGISTRADO

**EXECUTORES:**

Matrícula: 20.982-01 | Matrícula: 15941 | Matrícula: 2191002
Ass: Yasmin Akz | Ass: Miguel | Ass:
Período ●M ◯V ◯N | Período ◯M ◯V ◯N | Período ◯M ◯V ◯N

Matrícula: _____ | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____
Período ◯M ◯V ◯N | Período ◯M ◯V ◯N | Período ◯M ◯V ◯N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ Execução 28/05/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ⊗ Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior ○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____ ○ Colégio ○ Empresa

Iniciativa: ⊗ Municipal ○ Privada ○ _____ ○ Estadual ○ O.N.G. ○ Federal ○ Religiosa

Razão Social: Profª Josinete Moller | Área: 011 | Quart: 2915

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ● PROJETO ○ APOIO

Tema: Meio ambiente - bem-estar social e Pessoal (Projeto)

Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ _____: ____

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ● Atividade Lúdica: 1 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: 14:00h Fim: 15:20h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos

Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Público Alcançado: 26

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ○ Atividade lúdica: ____ ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: ____:____h Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo: [illegible]

Faixa Etária: ○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Público Alcançado:

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 26 pessoas.

Foz do Iguaçu, 28 de maio de 2025.

Izanielle Giełow Araujo
Coordenadora Pedagógica
Portaria: 80.655 DOM: 5.154

Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ● REGISTRADO

Matrícula: 19811-01 | Matrícula: 19784 | Matrícula: Estagiária
Ass: Maira Monteiro | Ass: Camilly | Ass: _____
Período ○ M ● V ○ N | Período ○ M ⊗ V ○ N | Período ○ M ⊗ V ○ N

Matrícula: Estagiária | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: Roselane C. Menger | Ass: _____ | Ass: _____
Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○ Protocolo Central ○ Memorando Interno ○ Ofício nº _____ Execução 29/05/2025
○ Ordem de Serviço ○ Comunicação Interna ○ _____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

Entidade: ● Escola ○ U.B.S. ○ Instituição de Ensino Superior ○ C.E.I. ○ Hotel ○ _____ ○ Colégio ○ Empresa

Iniciativa: ● Municipal ○ Privada ○ _____ ○ Estadual ○ O.N.G. ○ Federal ○ Religiosa

Razão Social: Professora Josinete Heller Alves Sabs | Área: 011 | Quart: 2915

**ATIVIDADE DE** ○ ROTINA ○ BLOQUEIO ● PROJETO ○ APOIO

Tema: Meio ambiente e Bem-estar coral

Entrega de material: ○ Panfleto: ____ ○ Cartaz: ____ ○ Gibi: ____ ○ Cartilha: ____ ○ lapis e barca página

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ● Atividade Lúdica: 1 ○ Contação de História: ____ ○ Passeata ○ Roda de Conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: 08:15h Fim: 09:15h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos e Professores | Público Alcançado: 45

Faixa Etária: ○ 3-5 ● 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Tipo e quantidade: ○ Palestra: ____ ● Atividade lúdica: 02 ○ Contação de história: ____ ○ Passeata ○ Roda de conversa: ____ ○ Orientação: ____ ○ _____: ____ ○ Mobilização

Duração: Início: 13:50h Fim: 17:00h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos e Professores. | Público Alcançado: 49

Faixa Etária: ○ 3-5 ○ 6-10 ○ 11-14 ○ 15-18 ○ 19-30 ○ 31-50 ○ 51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ões) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 94 pessoas.

Foz do Iguaçu, 29 de maio de 2025.

Alessandra de Souza Bortolotto
Portaria Nº 80.655 - 04/02/25
COORDENADORA

Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ○ REGISTRADO

Matrícula: 20.982-01 | Matrícula: 15941 | Matrícula: Estagiária
Ass: Yasmin Abz | Ass: Miguel | Ass: Luana Beatriz Reichert
Período ● M ○ V ○ N | Período ● M ○ V ○ N | Período ● M ○ V ○ N

Matrícula: 19811-01 | Matrícula: 19784 | Matrícula: Estagiária
Ass: Maira Monteiro | Ass: Camilly Farias | Ass: _____
Período ○ M ● V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N | Período ○ M ○ V ○ N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância e Controle de Zoonoses - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○Protocolo Central ○Memorando Interno ○Ofício nº _____ | Execução 30/06/2025
○Ordem de Serviço ○Comunicação Interna ○_____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**: ⊗Escola ○U.B.S. ○Instituição de Ensino Superior ○C.E.I. ○Hotel ○_____ ○Colégio ○Empresa

**Iniciativa**: ⊗Municipal ○Privada ○_____ ○Estadual ○O.N.G. ○Federal ○Religiosa

Razão Social: EMEF Lucia Marlene | Área: 076 | Quart: 432

**ATIVIDADE DE** ○ROTINA ○BLOQUEIO ○PROJETO ○APOIO

Tema: O mosquito e suas doenças

Entrega de material: ○Panfleto: ____ ○Cartaz: ____ ⊗Gibi: ____ ○Cartilha: ____ ○_____: ____

**Tipo e quantidade**
○Palestra: ____ ⊗Atividade Lúdica: 01 ○Contação de História: ____ ○Passeata
○Roda de Conversa: ____ ○Orientação: ____ ○_____: ____ ○Mobilização

**Duração**: Início: 08 : 20 h | Fim: 09 : 15 h

**PÚBLICO**

Público alvo: Alunos | Público Alcançado: 26

Faixa Etária: ○3-5 ⊗6-10 ○11-14 ○15-18 ○19-30 ○31-50 ○51+

**Tipo e quantidade**
○Palestra: ____ ⊗Atividade lúdica: 01 ○Contação de história: ____ ○Passeata
○Roda de conversa: ____ ○Orientação: ____ ○_____: ____ ○Mobilização

**Duração**: Início: 13 : 50 h | Fim: 15 : 18 h

**PÚBLICO**

Público alvo: ALUNOS | Público Alcançado: 24

Faixa Etária: ○3-5 ⊗6-10 ○11-14 ○15-18 ○19-30 ○31-50 ○51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de 50 pessoas.

Foz do Iguaçu, 30 de Junho de 2025.

Reginaldo J. Oliveira
Assinatura e carimbo

ESCOLA MUN. PROFESSORA
LUCIA MARLENE PENA NIERADKA - EF
Rua Major Acylino de Castro, 130
Vila Yolanda - CEP 85863 - 260
Fone:3901-3391/99957-8833

**EXECUTORES:** ●REGISTRADO

Matrícula: 2191002 | Ass: | Período ⊗M ○V ○N
Matrícula: 20.982-01 | Ass: Yasmin Ane | Período ⊗M ○V ○N
Matrícula: 1594/1 | Ass: Miguel Davi | Período ⊗M ○V ○N
Matrícula: 19811-01 | Ass: | Período ⊗M ○V ○N
Matrícula: 19784 | Ass: Camilly | Período ○M ○V ○N
Matrícula: _____ | Ass: _____ | Período ○M ○V ○N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

## DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

**ORIGEM DA DEMANDA**

○Protocolo Central ○Memorando Interno ○Ofício nº _____ | Execução 08/08/2025
○Ordem de Serviço ○Comunicação Interna ○_____

**IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**Entidade**
○Escola ○U.B.S. ○Instituição de Ensino Superior
●C.E.I. ○Hotel ○_____
○Colégio ○Empresa

**Iniciativa**
○Municipal ○Privada ○_____
○Estadual ○O.N.G.
○Federal ○Religiosa

Razão Social: CMEI Juliana Jara Benitez | Área: 072 | Quart: 2444

**ATIVIDADE DE ○ROTINA ○BLOQUEIO ○PROJETO ○APOIO**

Tema: Arboviroses

Entrega de material: ○Panfleto: ____ ○Cartaz: ____ ○Gibi: ____ ○Cartilha: ____ ○_____: ____

**Tipo e quantidade**
○Palestra: ____ ●Atividade Lúdica: 3 ○Contação de História: ____ ○Passeata
○Roda de Conversa: ____ ○Orientação: ____ ○_____: ____ ○Mobilização

**Duração**
Início: ____:____h
Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo: Arboviroses | Público Alcançado: 78

Faixa Etária: ○3-5 ○6-10 ○11-14 ○15-18 ○19-30 ○31-50 ○51+

**Tipo e quantidade**
○Palestra: ____ ○Atividade lúdica: ____ ●Contação de história: 3 ○Passeata
○Roda de conversa: ____ ○Orientação: ____ ○_____: ____ ○Mobilização

**Duração**
Início: ____:____h
Fim: ____:____h

**PÚBLICO**

Público alvo: alunos | Público Alcançado: 99

Faixa Etária: ☒3-5 ○6-10 ○11-14 ○15-18 ○19-30 ○31-50 ○51+

Declaro que esta instituição recebeu a(s) ação(ações) de educação para a promoção da saúde acima descritas, realizadas pelo Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Junior, alcançando um total de _____ pessoas.

Foz do Iguaçu, 08 de agosto de 2025.

Maria Aparecida Moreira Haerter
Coordenadora Pedagógica
Portaria Nº 80655 de 04/07/2025
Assinatura e carimbo

**EXECUTORES:** ●REGISTRADO

Matrícula: 15941 | Matrícula: Estagiária | Matrícula: 19784
Ass: Miguel Alves | Ass: Ana Carolina | Ass: Camilly
Período ●M ○V ○N | Período ○M ○V ○N | Período ○M ○V ○N

Matrícula: _____ | Matrícula: _____ | Matrícula: _____
Ass: _____ | Ass: _____ | Ass: _____
Período ○M ○V ○N | Período ○M ○V ○N | Período ○M ○V ○N

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
Secretaria Municipal da Saúde
Diretoria de Vigilância em Saúde
Divisão de Vigilância Ambiental - Centro de Controle de Zoonoses Dr. Dorival Jorge Jr

| OBSERVAÇÕES IMPORTANTES |
| --- |
| |
| |
|

| LOCALIZAÇÃO | Identificação | | | 2025 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | TIPO DE IMÓVEL | TIPO DE INICIATIVA | NOME DA INSTITUIÇÃO | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| 309 | Escola | Municipal | Acácio Pedroso | | | | | | | | | | | | |
| 127 | Escola | Municipal | Adeles Zanotto Scalco | | | | | | | | | | | | |
| 3405 | Escola | Municipal | Ademar Marques Curvo | | | | | | | | | | | | |
| 2721 | Escola | Municipal | Altair Ferrais da Silva "ZIZO" | | | 1 | | | | | | | | | |
| 454 | Colégio | Estadual | Almirante Tamandaré | | | | | | | | | | | | |
| 2050 | Colégio | Estadual | Almiro Sartori | | | | | | | | | | | | |
| 3316 | C.E.I | Municipal | Amina Barakat | | | | | | | | | | | | |
| 3209 | C.E.I | Municipal | Amor Perfeito | | | | | | | | | | | | |
| 36 | Escola | Municipal | Anita Garibaldi | | | | | | | | | | | | |
| 2833 | C.E.I | Municipal | Antonio F. Damião Neto | | | | | | | | | | | | |
| 1225 | Escola | Municipal | Antônio Gonçalves Dias | | | 1 | | | | | | | | | |
| 1000 | Colégio | Estadual | APAE Melvin Jones | | | | | | | | | | | | |
| 193 | C.E.I | Municipal | Ariano Suassuna | | | | | | | | | | | | |
| 2334 | Colégio | Estadual | Arnaldo Busatto | | | | | | | | | | | | |
| 3500 | Escola | Municipal | Arnaldo Isidoro de Lima | | | 1 | | | | | | | | | |
| 27 | Escola | Municipal | Augusto Werner | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 2697 | Colégio | Estadual | Ayrton Senna | | | | | | | | | | | | |
| 977 | Colégio | Estadual | Barão do Rio Branco | | | | | | | | | | | | |
| 1951 | C.E.I | Municipal | Bárbara Januário de Matos | | | | | | | | | | | | |
| 674 | Colégio | Estadual | Bartolomeu Mitre | | | | | | | | | | | | |
| 3111 | Escola | Municipal | Belvedere | | | | | | | | | | | | |
| #### | C.E.I | Municipal | Braiz de Moura | | | 1 | | | | | | | | | |
| rea Rur | Escola | Municipal | Brigadeiro Antônio Sampaio | | | | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| 1270 | C.E.I | Municipal | Campos do Iguaçu | | | | | | | | | | | | |
| 3076 | Escola | Municipal | Cândido Portinari | | | | | | | | | | | | |
| 27 | Colégio | Estadual | Carimã | | | | | | | | | | | | |
| 1925 | Colégio | Estadual | Carlos Drumond de Andrade | | | | | | | | | | | | |
| 3422 | C.E.I | Municipal | Carlos Gauto | | | | | | | | | | | | |
| 1106 | Escola | Municipal | Carlos Gomes | | | | | | | | | | | | |

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 712 | Colégio | Estadual | Castelo Branco | | | | | | | | | | | | |
| 2528 | Colégio | Estadual | Cataratas do Iguaçu | | | | | | | | | | | | |
| 182 | Escola | Municipal | Cecília Mereles | | | | | | | | | | | | |
| 811 | Colégio | Estadual | CEEBEJA Orides B. Guerra | | | | | | | | | | | | |
| 2353 | Colégio | Estadual | CEEBJA Helena Kolody | | | | | | | | | | | | |
| 3073 | C.E.I | Municipal | Celeste Sotto Maior | | | | | | | | | | | | |
| 2304 | Escola | Municipal | Ceres de Ferrante | | | | | | | | | | | | |
| 2153 | C.E.I | Municipal | Cláudio da Silva Lourenço | | | | 1 | | | | | | | | |
| 2527 | C.E.I | Municipal | Comendador Pedro Jakob Lakus | | | | | | | | | | | | |
| 1925 | Escola | Municipal | Cora Coralina | | | | | | | | | | | | |
| 874 | Colégio | Estadual | Costa e Silva | | | | | | | | | | | | |
| 164 | Colégio | Estadual | Dobrandino Gustavo da Silva | | | | | | | | | | | | |
| 3337 | C.E.I | Municipal | Dom Olívio Fazza | | | | | | | | | | | | |
| 1640 | Colégio | Estadual | Dom Pedro II | | | | | | | | | | | | |
| 2050 | Escola | Municipal | Dr. Dirceu Lopes | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 1864 | Escola | Municipal | Duque de Caxias | | | | | | | | | | | | |
| ea Rur | Escola | Municipal | Eleodoro Ebano Pereira | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 391 | C.E.I | Municipal | Elfrida Keller | | | | | | | | | | | | |
| 2209 | Escola | Municipal | Eloi Lohmann | | | | 2 | | | | | | | | |
| 1762 | Escola | Municipal | Emilio do Menezes | | | | | | | | | | | | |
| 1593 | Escola | Municipal | Erico Veríssimo | | | | | | | | | | | | |
| 3507 | Colégio | Estadual | Flávio Warken | | | | | | | | | | | | |
| 3364 | C.E.I | Municipal | Flor de Acácia | | | | | | | | | | | | |
| 3522 | C.E.I | Municipal | Flor de Liz | | | | | | | | | | | | |
| 224 | Escola | Municipal | Francisco Bubas | | | | | | | | | | | | |
| 1552 | Escola | Municipal | Frederico Engel | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 2828-1 | Escola | Municipal | Gabriela Mistral | | | | 1 | | | | | | | | |
| 1761 | C.E.I | Municipal | Guilherme Augusto Terres Santos | | | | | | | | | | | | |
| 1684 | C.E.I | Municipal | Inácia Menezes dos Santos | | | | | | | | | | | | |
| 3145 | Colégio | Estadual | Ipê Roxo | | | | | | | | | | | | |
| 1684 | Escola | Municipal | Írio Manganelli | | | | | | | | | | | | |
| 1571 | C.E.I | Municipal | Jardim Lindóia | | | | | | | | | | | | |
| 563 | Escola | Municipal | Jardim Naipi | | | | | | | | | | | | |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2402 | Escola | Municipal | João Adão da Silva | | | | | 2 | 2 | | | | | | |
| 2269 | Escola | Municipal | João da Costa Viana | | | | | | | | | | | | |
| 2349 | C.E.I | Municipal | João de Aquino | | | | | | | | | | | | |
| 1640 | Escola | Municipal | João XXIII | | | | | | | | | | | | |
| 3221 | Escola | Municipal | Jorge Amado | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 1352 | Colégio | Estadual | Jorge Schmelpfeng | | | | | | | | | | | | |
| 3500 | C.E.I | Municipal | José Bento Vidal | | | | | | | | | | | | |
| 1978 | C.E.I | Municipal | Júlia Ferrais | | | | | | | | | | | | |
| 609 | Escola | Municipal | Julio Pasa | | | | | | | | | | | | |
| 243 | Colégio | Estadual | Juscelino Kubtscheki | | | | | | | | | | | | |
| 251 | C.E.I | Municipal | Mamãe Agenora | | | | 1 | | | | | | | | |
| 420 | Colégio | Estadual | Manoel Moreira Pena | | | | | | | | | | | | |
| 1445 | C.E.I | Municipal | Maricota Basso | | | | 1 | | | | | | | | |
| 811 | Colégio | Estadual | Monsenhor Guilherme | | | | | | | | | | | | |
| 3337 | Escola | Municipal | Monteiro Lobato | | | | | | | | | | | | |
| 3316 | Escola | Municipal | Najla Barakat | | | | | | | | | | | | |
| 4 | C.E.I | Municipal | Novo Horizonte | | | | | | | | | | | | |
| 2491 | Escola | Municipal | Olavo Bilac | | | | | | | | | | | | |
| 2112 | Escola | Municipal | Olímpio Rafagnin | | | | | | | | | | | | |
| 1196 | Escola | Municipal | Osvaldo Cruz | | | | | | | | | | | | |
| 1632 | C.E.I | Municipal | Osvaldo Gosch | | | | | | | | | | | | |
| 187 | C.E.I | Municipal | Ouro Verde | | | | | | | | | | | | |
| 224 | C.E.I | Municipal | Ozíres Santos | | | | | | | | | | | | |
| 3524 | Escola | Municipal | Padre Luigi Salvucci | | | | | | | | | | | | |
| 1033 | Escola | Municipal | Papa João Paulo I | | | | | | | | | | | | |
| 3522 | Colégio | Estadual | Paulo Freire | | | | | | | | | | | | |
| 1616 | C.E.I | Municipal | Pingo de Gente | | | 1 | | | | | | | | | |
| 1312 | Colégio | Estadual | Pioneiros | | | | | | | | | | | | |
| 2870 | Escola | Municipal | Ponte da Amizade | | | | | | | | | | | | |
| 361 | Escola | Municipal | Presidente Getúlio Vargas | | | | | | | | | | | | |
| R22 | Escola | Municipal | Princesa Isabel | | | | | | | | | | | | |
| 3337 | Colégio | Estadual | Profª Carmelita de S. Dias | | | | | | | | | | | | |
| 34 | C.E.I | Municipal | Profª Elaine Bernardes Ribeiro | | | | | | | | | | | | |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 874 | Escola | Municipal | Profª Elenice Milhorança | | | 1 | | | | | | | | | |
| 2167 | C.E.I | Municipal | Profª Heley de Abreu Silva Batista | | | | | | | | | | | | |
| 2915 | Escola | Municipal | Profª Josinete H. A. Santos | | | | | 2 | 2 | | | | | | |
| 432 | Escola | Municipal | Profª Lúcia Marlene Pena Nieradka | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 3188 | C.E.I | Municipal | Profª Nidea Benitez | | | | | | | | | | | | |
| 2948 | C.E.I | Municipal | Profª Nilva de Jesus | | | 1 | | | | | | | | | |
| 1469 | C.E.I | Municipal | Profª Onira Caprini Paiz | | | | | | | | | | | | |
| 2670 | Escola | Municipal | Profª Rosália de Amorim Silva | | | | | | | | | | | | |
| 3274 | C.E.I | Municipal | Profª Simone Walquiria Grignet | | | | | | | | | | | | |
| 3364 | Escola | Municipal | Profª Suzana M. Balen | | | | | | | | | | | | |
| 2444 | C.E.I | Municipal | Profª Viviane Jara Benitez | | | | | | | | | | | | |
| 597 | Escola | Municipal | Profº Benedicto João Cordeiro | | | | | | | | | | | | |
| 3076 | Colégio | Estadual | Profº Mariano Camilo Paganoto | | | | | | | | | | | | |
| 744 | Escola | Municipal | Profº Pedro Viriato Parigot de Souza | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| 127 | C.E.I | Municipal | Profº Vanderli Bertacchini Moreira | | | | | | | | | | | | |
| 860 | C.E.I | Municipal | Ramona Rodrigues Dotto | | | | | 1 | | | | | | | |
| 248 | C.E.I | Municipal | Rosa Círilo | | | | | | | | | | | | |
| 1593 | C.E.I | Municipal | Rubem Azevedo Alves | | | | | | | | | | | | |
| 2349 | Colégio | Estadual | santa Rita | | | 1 | | | | | | | | | |
| 1016 | Escola | Municipal | Santa Rita de Cássia | | | | | | | | | | | | |
| 1767 | C.E.I | Municipal | São Francisco | | | | 1 | | | | | | | | |
| 2153 | Colégio | Estadual | Sol de Maio | | | | | | | | | | | | |
| 324 | C.E.I | Municipal | Soldadinho de Chumbo | | | | | | | | | | | | |
| 1821 | Colégio | Estadual | Tancredo Neves | | | | | | | | | | | | |
| 543 | Colégio | Estadual | Tarquinio J. Santos | | | | | | | | | | | | |
| 2527 | Escola | Municipal | Três Bandeiras | | | | | | | | | | | | |
| 344 | Colégio | Estadual | Três Fronteiras | | | | | | | | | | | | |
| 2292 | C.E.I | Municipal | Três Lagoas | | | | | | | | | | | | |
| 1398 | Colégio | Estadual | Ulysses Guimarães | | | | | | | | | | | | |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2106 | C.E.I | Municipal | Victório Basso | | | | | | | | | | | | |
| 588 | C.E.I | Municipal | Vila Esmeralda | | | | | | | | | | | | |
| 274 | Escola | Municipal | Vila Shallon | | | | | | | | | | | | |
| 239 | Escola | Municipal | Vinícius de Moraes | | | | | | | | | | | | |
| 1805 | C.E.I | Municipal | Zilda Arns | | | 1 | | | | | | | | | |

fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 15:39:39 e FABIO DE MELLO - SIGNATÁRIO - 15/09/2025 às 16:26:39
Documento Código: fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6 - consulta à autenticidade em

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **62.591/2025**

Assunto: **R: REQUERIMENTO Nº 576/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6
e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

## Código para verificação:
## fbbadfdb-83a3-4f3f-8e69-c1ebbcbea2e6

**Hash do Documento**

**80A7A0C42D766365590B7F8BED8AB538ED16B8BB2AC54EDC2AAEF12CF81D2726**

**Anexos**

MEMORANDO INTERNO- Nº 62219-2025-ORIGINAL (1).pdf - **d8789f95-53d7-4b72-9f22-f71f35ec8d54**
COMPROVANTE DE REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES - SETOR DE EDUCAÇÃO DO CCZ (1).pdf - **bdbc51e1-01b7-4ea5-9105-7295a5e77354**
ESPOROTRICOSE - 2025 - KERNEL E PONTOS 26-08-2025 (1).pdf - **a15209e2-b3e9-49f9-ad9d-0a1e17f6fb74**
MORCEGOS POSITIVOS 2025 (1).pdf - **b04f37cc-6f89-4040-a3e7-e53669a1f67a**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 16/09/2025 é(são) :

JAQUELINE AMANDA DA SILVA MAIA (Signatário) - CPF: ***89026927** em 15/09/2025 15:39:39 - OK
**Tipo:** Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: ***34638984** em 15/09/2025 16:26:39 - OK
**Tipo:** Assinatura Eletrônica

**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

**www.pmfi.pr.gov.br**

| MEMORANDO INTERNO | | |
|---|---|---|
| **Emitente:** | SMMA / APOIO JURÍDICO | **Data:** 12/09/2025 |
| **Destinatário:** | SMAD / DIAD / DVCMR - DIVISÃO DE CONTROLE E MONITORAMENTO DOS REQUERIMENTOS LEGISLATIVOS. | **Número:** 67814/2025 |
| **Assunto:** | RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 576/2025 - ASOS DE ESPOROTRICOSE, RAIVA, LEISHMANIOSE E DIROFILARIOSE | |

Senhora Secretária,

Em cumprimento à solicitação contida no Requerimento 576/2025-CMFI, que requer do Prefeito informações sobre casos de Esporotricose, Raiva, Leishmaniose e Dirofilariose no âmbito do Município de Foz do Iguaçu, conforme especifica vem esclarecer e informar o que segue relativos aos quesitos formulados.

**1.Quantos casos confirmados de Esporotricose, Raiva, Leishmaniose (visceral e/ou tegumentar) e Dirofilariose foram registrados no município, relativos aos anos de 2022, 2023, 2024 e até o presente momento do corrente ano de 2025?;**

**2.Os casos estão concentrados em determinadas regiões ou bairros do município? Em caso afirmativo, discriminar;**

**3.Quais medidas de vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental vêm sendo adotadas pela Administração Pública Municipal para o controle e prevenção de cada uma dessas zoonoses?;**

**4.Qual a periodicidade de vacinação contra a raiva em animais domésticos (cães e gatos) no Município de Foz do Iguaçu?;**

**5.O Município de Foz do Iguaçu tem promovido vacinação domiciliar para o controle de raiva em animais domésticos (cães e gatos)?; Em caso positivo, encaminhar relatórios e demais documentos comprobatórios;**

6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

Autenticado com senha por IDELSON JOSÉ BARQUETE CHAVES - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - 15/09/2025 às 13:43:02 e WILSON BATISTA DE ARAUJO DA SILVA - DIRETOR BEM-ESTAR ANIMAL (DIBA) - 15/09/2025 às 14:18:13
Documento Código: 6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

**6.Há algum plano para ampliação das ações de educação em saúde e prevenção, especialmente em áreas mais vulneráveis ao contágio? Encaminhar documentos comprobatórios;**

**7.Há previsão orçamentária específica para o controle de zoonoses no Plano Plurianual ou na Lei Orçamentária Anual? Em caso afirmativo, informar os valores destinados a essas ações nos últimos quatro anos até o presente momento;**

**8.O município mantém parcerias com universidades, ONGs ou clínicas veterinárias para o enfrentamento dessas zoonoses? Quais são os convênios ou projetos ativos?;**

**9. O Município de Foz do Iguaçu dispõe de um programa e/ou plano municipal de castração, vacinação ou tratamento gratuito para animais com suspeita ou diagnóstico dessas doenças? Em caso afirmativo, informar os critérios e o número de atendimentos realizados;**

**10.O município mantém parcerias com clínicas veterinárias para a castração animal de cães e gatos? Em caso positivo discriminar quais os critérios considerados para a adesão de clínicas veterinárias à referida parceria público-privada;**

**11.Em caso positivo ao quesito anterior, encaminhar quais as clínicas veterinárias que atualmente mantém parceria com o município para a castração animal, com respectivos relatórios de atividade, contendo número de procedimentos realizados em relação aos anos de 2022, 2023, 2024 e 2025.**

Da análise dos quesitos, pondera, consiste os itens 1 a 7, matéria de atribuições, competências e atuações da Secretaria Municipal de Saúde através de Centro de Controle e Zoonoses, cujo órgão detém incumbência relativa ao controle de zoonoses no município**.**

Neste contexto, esta Secretaria fornece resposta aos itens 8 a 11.

**8.O município mantém parcerias com universidades, ONGs ou clínicas veterinárias para o enfrentamento dessas zoonoses? Quais são os convênios ou projetos**

6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por IDELSON JOSÉ BARQUETE CHAVES - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - 15/09/2025 às 13:43:02 e WILSON BATISTA DE ARAUJO DA SILVA - DIRETOR BEM-ESTAR ANIMAL (DIBA) - 15/09/2025 às 14:18:13
Documento Código: 6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

**ativos?;**

Esta Secretaria, através da Diretoria de Bem-Estar Animal, mantém parceria com o Centro Universitário UNIAMERICA para realização de castração de animais caninos e felinos, bem como para implementação de microchipagem. Estas ações visam o controle da população animal e a promoção do bem-estar dos animais atendidos.

Quanto ao enfrentamento das zoonoses, a responsabilidade pelas ações relacionadas ao tema é da Coordenação de Controle de Zoonoses (CCZ), órgão responsável por realizar atividades de prevenção, diagnóstico e controle das doenças transmissíveis dos animais para os seres humanos.

**9. O Município de Foz do Iguaçu dispõe de um programa e/ou plano municipal de castração, vacinação ou tratamento gratuito para animais com suspeita ou diagnóstico dessas doenças? Em caso afirmativo, informar os critérios e o número de atendimentos realizados;**

Destacamos existência do programa de castração de animais caninos e felinos, com o objetivo de controle da população animal e promoção do bem-estar dos mesmos. Atualmente, em vigência contratos decorrentes de licitação, para castração de caninos e felinos machos, ao qual já foram credenciadas as seguintes clínicas veterinárias:

Clínica Veterinária Coração Pet Ltda

Clínica Veterinária Vet Lemos

Clínica Veterinária PetBrazil

Hospital Veterinário ProntoDog Ltda.

Acentuamos que a castração de caninos e felinos fêmea está em etapa de processamento. Essas ações têm como objetivo a redução da superpopulação animal e a melhoria das condições de saúde pública.

Relativo à vacinação e ao tratamento gratuito de animais com suspeita ou diagnóstico de zoonoses, tais medidas são de competência da Coordenação de Controle de Zoonoses (CCZ), órgão responsável pelo enfrentamento dessas doenças.

6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por IDELSON JOSÉ BARQUETE CHAVES - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - 15/09/2025 às 13:43:02 e WILSON BATISTA DE ARAUJO DA SILVA - DIRETOR BEM-ESTAR ANIMAL (DIBA) - 15/09/2025 às 14:18:13
Documento Código: 6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

**10.O município mantém parcerias com clínicas veterinárias para a castração animal de cães e gatos? Em caso positivo discriminar quais os critérios considerados para a adesão de clínicas veterinárias à referida parceria público-privada;**

Os critérios adotados para adesão e contratação de clínicas veterinárias para realização de castração, são ditados através de processo de credenciamento, realizado conforme as condições e termos estabelecidas em edital, em consonância com art. 79, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021 (Nova Lei de Licitações).

Na atual contratação em vigência, o Termo de Referência do edital **009/2024**, especificamente no **Item 4**, aponta os requisitos para participação ao certame e contratação.

Nesse critério, as clínicas e hospitais veterinários que desejam se credenciar devem atender aos seguintes critérios:

Desempenhar as atividades descritas no edital.

Estar em dia com suas obrigações legais e fiscais.

Atender às condições de qualificação técnica, conforme as resoluções vigentes do CFMV (Conselho Federal de Medicina Veterinária), CRMV (Conselho Regional de Medicina Veterinária) e demais órgãos de controle competentes.

Esses critérios garantem que as clínicas selecionadas tenham a qualificação necessária para realizar os serviços de castração com a qualidade e segurança exigidas.

Anexo segue **Edital nº 009/2024**, que se refere ao credenciamento das clínicas veterinárias para a realização da castração de caninos e felinos machos.

**11.Em caso positivo ao quesito anterior, encaminhar quais as clínicas veterinárias que atualmente mantém parceria com o município para a castração animal, com respectivos relatórios de atividade, contendo número de procedimentos realizados em relação aos anos de 2022, 2023, 2024 e 2025.**

Para castração de caninos e felinos machos, encontram-se credenciadas

6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por IDELSON JOSÉ BARQUETE CHAVES - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - 15/09/2025 às 13:43:02 e WILSON BATISTA DE ARAUJO DA SILVA - DIRETOR BEM-ESTAR ANIMAL (DIBA) - 15/09/2025 às 14:18:13
Documento Código: 6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

atualmente as seguintes clínicas veterinárias:

Clínica Veterinária Coração Pet Ltda

Clínica Veterinária Vet Lemos

Clínica Veterinária PetBrazil

Hospital Veterinário ProntoDog Ltda.

Consta dos relatórios inclusos informações e dados que apuram quantitativo de castrações de cães e gatos, executados no período compreendido de 2022 a 2024, realizados através de programas municipais, parcerias e convênios com outros órgãos públicos e universidades, como CastraPet, Castramóvel e Clínicas.

Referente ao programa de castração de machos, o processo de credenciamento de clínicas veterinárias foi finalizado, atualmente na fase de distribuição dos animais dentre as clínicas credenciadas para realização dos serviços, conforme as diretrizes da licitação.

Relativo ao programa de castração de fêmeas, o credenciamento para execução de tal serviço foi finalizado ainda em 2024, por conseguinte, para retomada e ampliação desses serviços, atualmente, estamos elaborando novo processo licitatório.

Acentuamos que a celeridade na finalização desses trâmites é uma prioridade, permitindo o reinício das castrações para atender à demanda e contribuir para o controle da natalidade animal.

Destacamos que o programa CastraPet, uma iniciativa do governo estadual aderido pelo Município de Foz do Iguaçu, se encontra em fase de finalização para pactuação do convênio.

A formalização desta parceria permitirá vinda de equipes especializadas para realizar castrações em cães e gatos, abrangendo machos e fêmeas. A inclusão do CastraPet representa um reforço significativo em nossa capacidade de atendimento.

O projeto Petmóvel também está sendo desenvolvido. Este serviço itinerante,

6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836
18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por IDELSON JOSÉ BARQUETE CHAVES - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - 15/09/2025 às 13:43:02 e WILSON BATISTA DE ARAUJO DA SILVA - DIRETOR BEM-ESTAR ANIMAL (DIBA) - 15/09/2025 às 14:18:13
Documento Código: 6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

concebido para levar os procedimentos de castração diretamente às comunidades, atualmente em fase de finalização da elaboração de edital de licitação para contratação da prestação de serviço.

A implementação do Petmóvel é uma medida que visa ampliar o alcance dos serviços, especialmente em áreas de difícil acesso, reforçando a capilaridade de nossas ações.

Em síntese, as iniciativas em curso incluem o credenciamento para castrações de machos, a atualização de documentos para a retomada das castrações de fêmeas. Todas essas ações são coordenadas para fortalecer o controle populacional e promover a saúde e o bem-estar animal.

Ao ensejo, reiteramos protestos de distinta consideração e apreço.

Atenciosamente.

**Idelson José Barquete Chaves**

Secretário Municipal de Meio Ambiente-SMMA

Portaria 81.759/2025

**Wilson Batista de Araujo Silva**

Diretoria de Bem-Estar Animal

Portaria 82.457/2025

6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com senha por IDELSON JOSÉ BARQUETE CHAVES - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE - 15/09/2025 às 13:43:02 e WILSON BATISTA DE ARAUJO DA SILVA - DIRETOR BEM-ESTAR ANIMAL (DIBA) - 15/09/2025 às 14:18:13
Documento Código: 6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **MEMORANDO INTERNO**

Número: **67.814/2025**

Assunto: **RESPOSTA REQUERIMENTO Nº 576/2025 - ASOS DE ESPOROTRICOSE, RAIVA, LEISHMANIOSE E DIROFILARIOSE**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

## Código para verificação:
## 6b59d500-67eb-4f0e-a632-cae27bd66836

**Hash do Documento**

**644BB692A26E5FAAB601B7E4F1D6F33994ACFDEAA410F9E04C1101A88D31866A**

**Anexos**

EDITAL MACHOS - 09.2024.pdf - **936b5a1a-9d6d-408b-88d0-58bcec08eb6b**
CASTRAÇÕES ANO 2022.pdf - **1f08d6ce-5ba1-4cfb-8e16-37d591eb005c**
CASTRAÇÕES ANO 2023.pdf - **423bb172-f48e-410c-a566-996bd58794c1**
CASTRAÇÕES ANO 2024.pdf - **11d9ee51-1611-45d4-a3e9-a73f22391bbd**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 15/09/2025 é(são) :

IDELSON JOSÉ BARQUETE CHAVES (Signatário) - CPF: ***58840220** em 15/09/2025 13:43:02 - OK
**Tipo:** Assinatura Eletrônica

WILSON BATISTA DE ARAUJO DA SILVA (Signatário) - CPF: ***69358916** em 15/09/2025 14:18:13 - OK
**Tipo:** Assinatura Eletrônica

**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura de Foz do Iguaçu
62



# EDITAL DE CREDENCIAMENTO n.º 009/2024

O Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Pessoa Jurídica de Direito Público Interno, com sede à Praça Getúlio Vargas n.º 280, Centro, através do Secretário Municipal da Administração, no uso de suas atribuições legais, torna público para conhecimento de todos os interessados que a partir do dia e horário indicado neste edital, realizará Chamamento Público e Credenciamento, clínicas e/ou hospitais veterinários para prestação de serviços de castração e microchipagem de machos caninos e felinos, em atendimento a demanda da diretoria de bem estar animal com a finalidade de atender animais considerados em situação de risco e vulnerabilidade; em situação de maus tratos; ou ainda, animais acolhidos por protetores independentes com cadastro ativo e entidades de proteção animal credenciados pelo Município, de acordo com as especificações, quantidades e exigências contidas no Edital., nos termos da Lei Federal n.º 14.133, de 1 de abril de 2021 e do Decreto Municipal n.º 31.496 de 16 de junho 2023 e demais normas aplicáveis.

## 1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. A documentação relacionada neste edital para fins de credenciamento deverá ser protocolada na Secretaria Municipal de Desenvolvimento Comercial, Industrial e Agropecuário, de segunda a sexta-feira, no horário das 08h às 13h30min, a partir da publicação deste edital.

1.2. Poderão também protocolar junto ao Protocolo digital do Município através do endereço eletrônico: https://efoz.pmfi.pr.gov.br/servico-187

1.3. O Chamamento ficará aberto para credenciamento dos interessados, a qualquer tempo, que preencham os requisitos exigidos, enquanto houver interesse da administração Municipal e necessidade de contratação dos serviços credenciados, contados a partir da publicação do Edital.

1.4. Os trabalhos serão conduzidos pela comissão constituída, para aferir a documentação apresentada pelos interessados.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura de Foz do Iguaçu
63



2. PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

2.1. Os interessados poderão solicitar esclarecimentos relativos ao presente certame junto à Secretaria Municipal de Desenvolvimento Comercial, Industrial e Agropecuário, através do telefone (45) 3521-9000, de segunda a sexta-feira, do email: smagfoz@gmail.com, ou através da internet, acessando o link: http://www2.pmfi.pr.gov.br/giig/portais/portaldatransparencia/licitacoes/wfrmLicitacoes.aspx .

3. DO OBJETO E DA DEFINIÇÃO

3.1. Credenciamento de clínicas e/ou hospitais veterinários para prestação de serviços de castração e microchipagem de machos caninos e felinos, em atendimento a demanda da diretoria de bem estar animal com a finalidade de atender animais considerados em situação de risco e vulnerabilidade; em situação de maus tratos; ou ainda, animais acolhidos por protetores independentes com cadastro ativo e entidades de proteção animal credenciados pelo Município, de acordo com as especificações, quantidades e exigências contidas no Edital.

3.2. Conforme art. 6º, inciso XLIII, da Lei Federal n.º 14.133/2021, define-se credenciamento como o processo administrativo de chamamento público em que a Administração Pública convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que, preenchidos os requisitos necessários, se credenciem no órgão ou na entidade para executar o objeto quando convocados.

3.3. O critério de seleção é o previsto no art. 79, inciso I, da Lei Federal n.º 14.133/2021, ou seja, paralela e não excludente: caso em que é viável e vantajosa para a Administração a realização de contratações simultâneas em condições padronizadas.

3.4. A forma de execução dos serviços, seus quantitativos, valores, prazos, etc. estão previstos no Termo de referência anexo a este Edital.

4. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

4.1. Poderão participar do presente processo e serão credenciadas todas as pessoas jurídicas interessadas que comprovarem atender a todas as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

4.2. Poderão se credenciar clínicas e hospitais veterinários localizadas no Município de Foz do Iguaçu - PR, que apresentem as seguintes condições:

4.2.1 Desempenhe as atividades descritas neste edital.

4.2.2 Adimplentes com suas obrigações legais e fiscais.

4.2.3 Atendam às condicionantes de qualificação técnica, conforme resoluções vigentes do CFMV, CRMV e demais órgãos de controle.

4.2.4 Para os novos credenciados deverão apresentar os anexos do modelo 1 ao 7 do Termo de
Referencia.

4.2.5 Para as clínicas já credenciadas no chamamento 01/2023 apresentar apenas o modelo 5 dos anexos do Termo de Referencia.

4.3. Os dados informados na Solicitação de Credenciamento são de responsabilidade dos interessados, que deverão comprová-los através da apresentação da documentação exigida neste Edital.

4.4. Não será admitida a participação de interessados que, por quaisquer motivos, tenham sido declarados inidôneos pela Administração Pública Direta ou Indireta, nas esferas Federal, Estadual ou Municipal, ou punidos com suspensão pela Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu-PR.

4.4 Não possuir vínculo empregatício com servidores ou agentes públicos do Município.

4.5 Possuir Cadastro no Portal de Contratações Públicas – PNCP e, no Cadastro Unificado de Fornecedores – SICAF.

4.6 Durante a vigência do credenciamento, os credenciados deverão manter todas as condições exigidas para habilitação relacionadas às condições de credenciamento.

## 5 DOCUMENTAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO

5.1 A partir da publicação deste Edital, interessados neste credenciamento, deverão protocolar a documentação relacionada a seguir:

5.2 Quanto ao Interesse em participar:

a) Carta Credencial, conforme modelo anexo a este Edital (modelo I).

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

b) Solicitação de Credenciamento, conforme modelo anexo a este Edital (modelo II).

c) Cédula de identidade e CPF ou outro documento oficial de identificação do interessado.

d) Declaração conjunta, conforme modelo III.

e) Declaração de elaboração independente de proposta de credenciamento para prestação de serviços, conforme modelo IV.

f)Declaração de concordância com teor e valores do presente edital, conforme modelo V.

g) Relação de equipamentos e visita técnica, conforme modelo VI.

h) Declaração de capacidade técnica física e operacional e endereço da prestação dos serviços

5.3 Quanto à Regularidade Jurídica:

**a)** Certificado de condição de Micro empreendedor Individual, no caso de MEI, ou

**b)** Registro comercial, no caso de empresa individual, ou;

**c)** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social e todas as suas alterações, se for caso, devidamente registrados na Junta Comercial, ou contrato social consolidado em vigor, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado da documentação de eleição dos seus administradores, ou;

**d)** Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da diretoria em exercício, ou;

**e)** Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir, ou;

**f)** Registro ou certificado de fins filantrópicos e/ou ato de declaração de utilidade pública, no caso de sociedades civis sem fins lucrativos ou de utilidade pública.

**g)** Se a pessoa jurídica se fizer representar por procurador, faz-se necessária a apresentação de cópia da cédula de identidade ou documento equivalente do procurador, bem como da respectiva Procuração (com menção expressa que lhe confere amplos poderes, inclusive para assinar solicitações, declarações, atas, termos, contratos, para

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

recebimento de intimações e notificações, desistência ou não de recursos, bem como demais atos pertinentes ao certame) com firma reconhecida ou por instrumento público.

5.4 Quanto à Regularidade Fiscal e Trabalhista:

a) Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas – Cartão do CNPJ/MF;

b) Prova de regularidade perante a Fazenda Nacional;

c) Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), demonstrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

d) Prova de inscrição no cadastro municipal de contribuintes, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto da licitação, mediante apresentação do alvará de localização e funcionamento, ou outro documento equivalente, expedido pelo Município da sede da proponente;

e) Prova de regularidade perante a fazenda estadual da sede do licitante, ou outra equivalente, na forma de lei;

f) Prova de regularidade perante a fazenda municipal da sede do licitante, ou outra equivalente, na forma de lei;

g) Prova de regularidade perante a Justiça do Trabalho – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;

5.5 Serão aceitas cópias simples para os documentos disponibilizados ou verificados por meio eletrônico.

5.6 As Certidões que não possuírem prazo de validade, somente serão aceitas com data de emissão não superior a 90 (noventa) dias consecutivos de antecedência da data de apresentação da documentação.

5.7 Da Proposta De Oferta De Serviços

a) A proposta de credenciamento deverá conter, na forma e no conteúdo, as exigências deste edital e especificamente:

b) Razão social completa do interessado, número do CNPJ.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

c) Número do Edital de Credenciamento, tipo de serviço ofertado, conforme composição de quantitativos e valores constantes do Termo de Referência.

d) Especificação clara e detalhada do objeto deste Credenciamento, de acordo com sua capacidade de produção, com base nos quantitativos estimados e constantes no Memorial Descritivo.

e) As propostas que não estiverem em consonância com as exigências deste Edital, serão desconsideradas.

5.8 Todos os documentos exigidos para habilitação ao presente edital deverão estar no prazo de validade na data em que for protocolado digitalmente o pedido de credenciamento. Não serão aceitas para fins de habilitação, documentos que não trazem expresso a data de validade, cujo data de emissão seja superior a 120 (cento e vinte) dias.

5.9 Todos os modelos impressos por quaisquer processos eletrônicos deverão ser impressos em papel timbrado ou personalizado da empresa, sem emendas, rasuras, borrões, ressalvas, entrelinhas, ou omissões, devendo ser datados e assinados pelo representante legal da empresa. Poderá a empresa datar e assinar os documentos digitalmente. Se a empresa for administrada por mais de um sócio, todos deverão assinar os documentos.

5.10 Estando as proponentes isentas de apresentação de algum dos documentos exigidos neste edital, deverá protocolar com os documentos relativos á habilitação declaração do órgão expedidor informando da isenção.

## 6 CONDIÇÕES PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

6.1 O CREDENCIADO deverá realizar a castração nas dependências do próprio estabelecimento, através de esterilização cirúrgica observada o seguinte:

6.1.1 Nos casos de inaptidão cirúrgica, o médico veterinário deverá fornecer uma declaração de Não Aptidão ao tutor, onde deverá constar o motivo de tal diagnóstico.

6.2 O CREDENCIADO deverá realizar avaliação pré-cirúrgica através de exame clínico e/ou outros procedimentos que se mostrarem necessários e que forem obrigatórios de acordo com as resoluções vigentes do CRMV-PR, para avaliação preliminar dos animais a serem submetidos ao processo de esterilização cirúrgica.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

6.3 O procedimento cirúrgico será feito em animais com o mínimo de 150 (cento e cinquenta) dias até 7 (sete) anos de vida com peso de até 6 kg (seis quilos) para felinos e até 20 kg (vinte quilos) para caninos. O procedimento será determinado pela condição clínica do animal e determinado pelo cirurgião responsável.

6.4 O CREDENCIADO deve providenciar para que as pessoas que participem do procedimento estejam devidamente paramentadas (gorro, máscara, pijama e avental cirúrgico), devendo os campos cirúrgicos serem previamente esterilizados e serem de uso individual (um campo cirúrgico por animal).

6.5 O CREDENCIADO deverá realizar a implantação do microchip de forma subcutânea, na linha média dorsal-cranial do animal, entre as escápulas, de acordo com padrões internacionalmente reconhecidos, sendo que deverá ter as seguintes características mínimas:

6.5.1 Ser compatível com leitoras universais;

6.5.2 Ser esterilizado;

6.5.3 Possuir sistema anti migratório para garantir a fixação no local adequado;

6.5.4 Possuir certificado de identificação animal;

6.5.5 Utilizar aplicadores descartáveis, preferencialmente;

6.5.6 Realizar conferência de funcionamento e ativação em leitora.

6.6 O CREDENCIADO deverá garantir acompanhamento e assistência médico-veterinária aos animais cirurgiados até a data de retirada dos pontos, que não deve ocorrer antes do décimo dia.

6.7 O CREDENCIADO deverá possuir instalações com mobiliários e equipamentos necessários para realização de cirurgias de orquiectomia em machos caninas e felinas, sendo que o estabelecimento deverá ter as seguintes características mínimas:

6.7.1 Possuir ambiente adequado para realização de todas as etapas (pré, trans e póscirúrgico, microchipagem e registros).

6.7.2 Possuir balança digital veterinária ou similar.

6.7.3 Possuir sala de tricotomia, com mesa de atendimento.

6.7.4 Possuir ambiente adequado para antissepsia com lavabo cirúrgico, segundo

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

recomendado pelo CFMV.

6.7.5 Possuir Centro Cirúrgico com número de mesas cirúrgicas adequada e com espaço suficiente para a livre movimentação da equipe, com mobiliário apropriado e sistema de anestesia portátil para administração de agentes anestésicos voláteis.

6.7.6 Equipamento de monitoração anestésica com no mínimo temperatura corporal, oximetria, pressão arterial não invasiva, bem como sistema de provisão de oxigênio e ventilação mecânica no pós-operatório.

6.7.7 Possuir ambiente climatizado para recuperação pós-cirúrgica, com previsão de colchonetes térmicos em número suficiente para atendimento dos animais, além de outras estratégias de controle de hipotermia e de manutenção de conforto térmico.

6.8 A devolução dos animais para seus responsáveis é de responsabilidade do CREDENCIADO e deverá ocorrer somente após estes estarem com seus reflexos protetores restabelecidos e com tônus cervical, em condições aptas de locomoção e condução, ou seja, restabelecido do procedimento cirúrgico e anestésico.

6.9 Os animais deverão ser devolvidos pelo CREDENCIADO no mesmo dia em que ocorreu o procedimento de castração e no mesmo local em que estes foram admitidos para o procedimento de castração, ou assim que restabelecido do procedimento cirúrgico e anestésico.

6.10 Não será permitida a pernoite dos animais nas dependências do estabelecimento ou em qualquer outro local, salvo em casos de intercorrências quando será realizada a assistência cabível.

6.11 O CREDENCIADO se obriga a entregar por escrito aos tutores as recomendações sobre a acomodação e alojamento dos animais no período de recuperação e restabelecimento cirúrgico, orientações e cuidados pós-operatórios para evitar a deiscência de suturas e a contaminação da ferida cirúrgica, além de receita prescrevendo antibióticos ou outros fármacos que se fizerem necessários.

6.12 É de responsabilidade do CREDENCIADO indicar o endereço do local de atendimento e número de telefone, para casos de intercorrências no pós-operatório.

6.13 O CREDENCIADO deverá fornecer medicamentos do pós-operatório aos tutores dos animais esterilizados, bem como manter controle e registro, mediante relatório, das receitas fornecidas.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

6.14 O CREDENCIADO deverá orientar quanto ao retorno para retirada dos pontos, ficando na responsabilidade do tutor levar o animal até a clínica para retirada dos pontos e avaliação para alta médica.

## 7 PROCEDIMENTO PARA O CREDENCIAMENTO

7.1 Os interessados poderão apresentar os documentos exigidos para o credenciamento durante o prazo de vigência do presente Chamamento.

7.2 O Edital permanecerá aberto para o ingresso, a qualquer tempo, de novo interessados que preencham os requisitos exigidos para o credenciamento, enquanto houver interesse da administração Municipal e necessidade de contratação dos serviços credenciados, contados a partir da publicação do Edital.

7.3 A Comissão Permanente de Licitação avaliará a compatibilidade dos documentos apresentados com as exigências do Edital e abrirá prazo para possíveis correções, caso necessário.

7.4 Caso necessário, serão solicitados esclarecimento, retificações e complementações da documentação ao interessado.

7.5 A participante que protocolizar documentação incompleta e/ou vencida deverá realizar a devida adequação no prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir da data da notificação.

7.6 Da avaliação das documentações apresentadas, será lavrada ata circunstanciada pela Comissão Permanente com o resultado do julgamento do credenciamento e divulgado na forma da Lei.

7.7 O resultado lavrado será submetido à Autoridade Superior para Ratificação do procedimento de análise das documentações.

7.8 O credenciamento visa o cadastramento e tem por finalidade manter o registro de dados de pessoas jurídicas interessadas.

7.9 Os procedimentos, objeto do credenciamento serão distribuídos pela Diretoria de Bem Estar animal de forma igualitária e/ou proporcional entre os proponentes que apresentarem propostas para os mesmos itens, considerando as quantidades ofertadas e a capacidade de atendimento instalada:

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

7.10 Para fins de julgamento do processo de credenciamento dos interessados será considerada a data de apresentação das documentações como marco para avaliação de sua validade.

7.11 Estarão habilitadas ao credenciamento, as empresas que possuírem parecer favorável da Comissão Especial de Licitação, nomeada para receber, examinar e julgar os documentos exigidos para credenciamento e demais requisitos exigidos no instrumento convocatório;

7.12 Sendo inabilitados e não credenciados aqueles que não cumprirem e não manifestarem interesse em complementar a documentação necessária.

7.13 O resultado do credenciamento será publicado no Diário Oficial, no Portal da Transparência do Município de Foz do Iguaçu e Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP, prazo não superior a 05 (três) dias úteis.

7.14 A inscrição de interessados no credenciamento implica aceitação integral e irrestrita de todas as condições estabelecidas neste edital de credenciamento.

7.15 Para contratação do credenciado, deverá ser realizado o processo de inexigibilidade de licitação, previsto no inciso IV do art. 74 da Lei Federal no 14.133/2021, devendo o processo observar ainda o disposto no art. 72 da referida lei.

## 8 DO DESCREDENCIAMENTO

8.1 O credenciado que deixar de cumprir às exigências deste edital de credenciamento e dos contratos firmados com o Município de Foz do Iguaçu será descredenciado para a execução de qualquer objeto, sem prejuízo das sanções previstas nos artigos 156 e seguintes da Lei Federal n.° 14.133/2021.

8.2 O credenciado poderá, a qualquer tempo, solicitar o descredenciamento mediante o envio de solicitação escrita ao órgão contratante.

8.3 A resposta ao pedido de descredenciamento deverá ocorrer no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

8.4 O pedido de descredenciamento não desincumbe o credenciado do cumprimento de eventuais contratos assumidos e das responsabilidades a eles atrelados,

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

cabendo em caso irregularidade na execução do serviço a aplicação das sanções conforme definidas no edital e no termo de contrato.

8.5 Ensejam hipótese ao descredenciamento:

8.5.1 Inexecução total ou parcial das exigências previstas neste Edital e no Termo de Credenciamento, assegurados o contraditório e a ampla defesa

8.5.2 Negligência, imprudência ou imperícia comprovada da proponente.

8.5.3 Pela rescisão do contrato decorrente do credenciamento por culpa do credenciado.

8.5.4 Pela aplicação das penalidades de impedimento de licitar e contratar com a administração pública ou declaração de inidoneidade.

## 9 RECURSO

9.1 O participante poderá recorrer da decisão do resultado do credenciamento à Comissão Permanente, mediante a protocolização das razões de recurso no protocolo Geral da Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu, de 2ª a 6ª feira, no horário das 07h30min às 13h30min, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da publicação do resultado.

9.2 Não serão admitidos recursos, sem nome, CNPJ/CPF, telefone, endereço eletrônico (e-mail) e assinatura do representante legal.

9.3 Todas as decisões serão publicadas no sítio eletrônico da Prefeitura, www.pmfi.pr.gov.br. Os participantes são responsáveis pelo acompanhamento das publicações, ficando a Administração Pública isenta de quaisquer responsabilidades por perda de prazo.

9.4 A falta de manifestação no prazo mencionado, importará a decadência do direito de recurso.

9.5 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

9.6 A Comissão Permanente de Licitação poderá reconsiderar sua decisão, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, fazê-lo subir, devidamente informado, devendo, neste caso, a decisão ser proferida no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contado do recebimento do recurso, sob pena de responsabilidade

9.7 Mantido o resultado de inabilitação, a instituição poderá manifestar novo

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

interesse para o credenciamento, a qualquer tempo durante a vigência deste chamamento.

9.8 Os recursos interpostos fora do prazo não serão reconhecidos, precluindo o direito ao conhecimento pela administração.

## 10 DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO

10.1 Após a análise documental, a Comissão de Licitação apresentará a relação geral dos credenciados, assim como a complementará sempre que novos interessados se credenciarem.

10.2 O processo de análise e o resultado serão homologados pelo Prefeito.

10.3 Após o deferimento do credenciamento, será publicado no Diário Oficial do Município de Foz do Iguaçu-PR, quando então serão convocados a assinar o Contrato, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, sob pena de cancelamento.

**10.4** A lista dos interessados habilitados/credenciados, segundo os critérios do edital, será divulgada e mantida atualizada por meio do sítio eletrônico portal da Transparência do Município de Foz do Iguaçu-PR.

## 11 DO CONTRATO

11.1 O Contrato terá vigência de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado nas hipóteses legais, tendo eficácia legal após a publicação do seu extrato no Diário Oficial do Município.

11.2 A convocação para a assinatura do Contrato se dará após efetivada a habilitação do interessado, seguindo os critérios deste Edital.

11.3 O responsável, pela assinatura do Contrato, deverá estar cadastrado no sistema (SID), do município de Foz do Iguaçu, para habilitação da assinatura eletrônica, amparado pelo Decreto n.º 28900/2021-PMFI. Link para cadastro: https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/PORTALSERVIDOR/Usuario/Registrar

11.4 A minuta do contrato a ser celebrado consta do Anexo II deste Edital.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

12 VALORES, REAJUSTE E FORMA DE PAGAMENTO

12.1 Os serviços prestados pelos credenciados serão remunerados conforme os valores constantes no Item 14 deste Edital;

12.2 O valor fixado para a remuneração de cada item poderá ser reajustado monetariamente por índices oficiais de correção e/ou por meio de pesquisa mercadológica, quando então será atualizada a Tabela de Valores do Termo de Referência.

12.3 O pagamento do credenciado será efetuado em até 20 (vinte) dias, CONFORME DECRETO MUNICIPAL 25.676/2017, após a comprovação da entrega do serviço com a emissão da Nota Fiscal, acompanhada do termo que atesta a efetiva quantidade de horas utilizadas e das Certidões Negativas, mediante Nota de empenho, e o prazo passa a vigorar a partir do Protocolo da Nota Fiscal junto ao Protocolo Geral do Município, sendo responsabilidade do credenciado providenciar esse ato.

**13 DA PRODUÇÃO**

13.1 A produção hospitalar inicia no 1º dia do mês, tendo seu término no último dia do mesmo mês. O mês de apresentação é aquele subsequente ao mês da competência de produção.

13.2 O contratado enviará mensalmente, até o 5º dia útil do mês de apresentação, a Produção Mensal executada.

**14 DOS PREÇOS DOS PROCEDIMENTOS E DAS FONTES DE RECURSOS**

14.1 A quantidade de serviços foi estipulada com base na demanda represada com 1700 gatos e em torno de 1200 cães, cadastrados no sistema RPSaúde para pedido de castração de 2019-2021. Os valores a serem pagos por cada procedimento levou em consideração o gênero e o peso dos animais, conforme tabela abaixo:

14.2 O valor global estimado para consecução do objeto do presente Termo de Referência é de R$ 746.298,00 (setecentos e quarenta e seis mil e duzentos e noventa e oito reais). conforme dispostos na tabela abaixo:

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

| CARGA HORÁRIA PLANTÃO | QUANT | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| UN | 1700 | Esterilização de felino macho até 6kg com implantação de microchip | 199,62 | 339.354,00 |
| UN | 1200 | Esterilização de canino macho até 20kg, com implantação de microchip | 339,12 | 406.944,00 |
| **TOTAL GERAL** | **2900** | | | 746.298,00 |

14.3 O valor de cada procedimento não poderá ser superior ao preço máximo especificado.

14.4 No valor máximo, estão inclusas todas as despesas com: materiais; mão-de-obra e encargos sociais; trabalhistas e previdenciários, seguros, uniformes, EPIS, vestimentas e acessórios para paramentação da equipe, materiais, instrumentos cirúrgicos, insumos, kits esterilizados, microchips, todos os demais produtos e itens utilizados no ato médico veterinário, destinação adequada de resíduos, quitação de ARTs, orientações aos tutores dos animais, talonário de receitas médicas, e todas as demais despesas diretas ou indiretas necessárias e pertinentes à perfeita execução do objeto deste Edital.

14.5 A(s) empresa(s) contratada(s) será(ao) paga(s) com recursos oriundos na seguinte dotação orçamentária

20062060506602279.339039.1000 e 20062060506602279.339039.1505

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

15 OBRIGAÇÕES DOS CONTRATADOS

15.1 Cumprir a realização dos serviços solicitados pela Secretaria requerente de acordo com o planejamento e atenção quanto ao objeto, os interessados deverão observar suas capacidades instaladas, sendo que este Edital estima um mínimo de 30 atendimentos cirúrgicos por mês, sendo que a empresa poderá habilitar-se para um número maior desde que possua capacidade instalada para tanto, respeitando as condições legais dispostas neste instrumento

15.2 Em caso de irregularidade, o CREDENCIADO deverá comunicar a Secretaria requerente e providenciar a imediata correção das mesmas.

15.3 Garantir a boa qualidade dos serviços e equipamentos necessários para realização dos atendimentos, com toda segurança necessária conforme disposições legais.

15.4 Manter, durante toda a vigência do credenciamento, os documentos apresentados devidamente atualizados.

15.5 Responsabilizar-se por todos e quaisquer danos e/ou prejuízos que vierem a causar ao requerente ou a terceiros, tendo como agente o CREDENCIADA, na pessoa de preposto ou estranhos.

15.6 Após o CREDENCIADO receber as informações via plataforma do Portal RP Saúde pelo CONTRATANTE, constando nome do tutor, número de protocolo, telefone e dados do animal, se encarregará de contatar o responsável e agendar o procedimento cirúrgico.

15.7 O CREDENCIADO deverá elaborar relatórios quinzenais, e/ou de imediato quando solicitado pelo CONTRATANTE, dos procedimentos realizados com a indicação da quantidade de procedimentos, número do microchip de identificação, intercorrências e cópia dos laudos de não aptidão, de acordo com o sistema fornecido pela Prefeitura, bem como, preencher o Relatório Final de Castrações disponibilizado pelo CRMV-PR.

15.8 A equipe do CREDENCIADO envolvida diretamente com o manejo dos animais deverá estar com esquemas vacinais atualizados, conforme recomendação dos programas oficiais, em especial contra tétano e raiva.

15.9 A equipe do CREDENCIADO deverá participar de todos os treinamentos proporcionados pelo CONTRATANTE, mediante convocação.

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

15.10 O CREDENCIADO não efetuará qualquer tipo de cobrança e/ou venda de produtos e serviços por ocasião do respectivo atendimento, afixando essa informação em local visível.

15.11 O CREDENCIADO deverá disponibilizar número de telefone celular para possibilitar contato direto e imediato com o CONTRATANTE e os tutores dos animais em situações de urgência e emergência, durante o período do pós-cirúrgico.

15.12 À CONTRATADA caberá inteira responsabilidade por todos os encargos e despesas com salários de empregados, acidentes de que possam vir a ser vítima, quando em serviço e por tudo assegurado nas leis sociais e trabalhistas, ficando responsável, outrossim, por quaisquer danos ou prejuízos causados a terceiros ou ao patrimônio municipal por seus empregados.

15.13 Os uniformes, equipamentos de proteção individual (EPI) e objetos de uso necessários à prestação dos serviços objeto do presente contrato, serão de responsabilidade da CONTRATADA.

**16 OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

16.1 Além das naturalmente decorrentes do presente Termo constituem obrigações da CONTRATANTE:

16.1.1 Efetuar o pagamento na forma prevista neste instrumento;

16.1.2 Emitir as notas de empenho pelo sistema, providenciar as assinaturas necessárias e a distribuição das respectivas vias;

16.1.3 Dar o recebimento provisório e/ou definitivo, providenciar a liquidação e encaminhar as notas fiscais para pagamento.

16.1.4 Indicar profissional técnico, para que certifique a medição dos serviços executados pela CONTRATADA.

16.2 Fica a CONTRATANTE resguardada contra perdas e danos oriundos dos serviços executados sob esse contrato, devendo a CONTRATADA suportar os prejuízos resultantes da negligência ou má execução dos serviços em questão.

17 PRAZO DE VIGÊNCIA DO CHAMAMENTO PÚBLICO

17.1 O Chamamento ficará aberto para credenciamento dos interessados, a qualquer tempo, que preencham os requisitos exigidos para o credenciamento, enquanto

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

houver interesse da administração Municipal e necessidade de contratação dos serviços credenciados.

17.2 Durante o período de vigência do credenciamento, os credenciados poderão ser convocados nas oportunidades e quantidades que a Administração Municipal necessitar.

## 18 DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

18.1 O Município reserva-se o direito de, justificadamente, anular ou revogar o edital, sem caberem reclamações ou indenizações.

18.2 Sujeitar-se-á a contratada à fiscalização por parte da autoridade encarregada de acompanhar a execução dos serviços contratados.

18.3 A ação ou omissão, total ou parcial, de fiscalização pelo órgão contratante, não eximirá a contratada da total responsabilidade pela má execução dos serviços contratados.

18.4 Quaisquer exigências da fiscalização, inerentes ao objeto deste edital, deverão ser prontamente atendidas pela contratada, sem ônus para o Município de Foz do Iguaçu.

18.5 A execução dos contratos oriundos desta edital de chamamento público deverá ser acompanhada e fiscalizada por 1 (um) ou mais fiscais do contrato, representantes da Administração especialmente designados conforme requisitos estabelecidos no art. 7º da Lei Federal n.° 14.133/2021, ou pelos respectivos substitutos, permitida a contratação de terceiros para assisti-los e subsidiá-los com informações pertinentes a essa atribuição.

18.6 O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, determinando o que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados.

18.7 O fiscal do contrato informará a seus superiores, em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes, a situação que demandar decisão ou providência que ultrapasse sua competência.

18.8 O fiscal do contrato será auxiliado pelos órgãos de assessoramento jurídico e de controle interno da Administração, que deverão dirimir dúvidas e subsidiá-lo com informações relevantes para prevenir riscos na execução contratual.

18.9 Na hipótese da contratação de terceiros, prevista no **caput** do artigo 117, da Lei Federal n.° 14.133/2021, deverá ser observadas as seguintes regras:

18.9.1 A empresa ou o profissional contratado assumirá responsabilidade civil objetiva pela veracidade e pela precisão das informações prestadas, firmará termo de compromisso de confidencialidade e não poderá exercer atribuição própria e exclusiva de

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

fiscal de contrato.

18.9.2 A contratação de terceiros não eximirá de responsabilidade o fiscal do contrato, nos limites das informações recebidas do terceiro contratado.

18.10 O contratado será obrigado a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, a suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de sua execução ou de materiais nela empregados.

18.11 O contratado será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros em razão da execução do contrato, e não excluirá nem reduzirá essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante.

18.12 Somente o contratado será responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato.

18.13 A inadimplência do contratado em relação aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transferirá à Administração a responsabilidade pelo seu pagamento e não poderá onerar o objeto do contrato nem restringir a regularização, ressalvada a hipótese prevista no § 2º do artigo 121 da Lei Federal n.° 14.133/2021.

18.14 O contratante poderá, para assegurar o cumprimento de obrigações trabalhistas pelo contratado, condicionar o pagamento pelos serviços prestados à comprovação de quitação das obrigações trabalhistas vencidas relativas ao contrato, efetuar o depósito de valores em conta vinculada e, em caso de inadimplemento, efetuar diretamente o pagamento das verbas trabalhistas, que serão deduzidas do pagamento devido ao contratado.

## 19 SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

19.1 O presente contrato será rescindido pela CONTRATANTE quando verificadas as seguintes situações, isoladas ou acumuladas:

19.1.1 Não cumprimento, cumprimento irregular ou insatisfatório pela CONTRATADA de cláusulas contratuais, condições constantes do edital, especificações, prazos e/ou conjunto de dispositivos legais aplicáveis ao contrato;

19.1.2 Lentidão no cumprimento do objeto contratual ou paralisação imotivada na prestação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a CONTRATANTE;

19.1.3 Não atendimento das determinações e recomendações regulares emanadas da fiscalização da CONTRATANTE, encarregada do acompanhamento da execução do objeto do contrato;

19.1.4 Decretação de Recuperação Judicial, insolvência ou dissolução da CONTRATADA;

19.1.5 Alteração social da CONTRATADA que importe na modificação da sua finalidade ou objeto social, ou da estrutura social da mesma, desde que resulte em prejuízos à execução do contrato;

19.1.6 Ocorrência de caso fortuito ou força maior, ou fato de terceiros, ou ainda motivo de

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

relevante interesse público e de amplo conhecimento que imponha a suspensão da execução da CONTRATADA pela CONTRATANTE, hipótese em que a CONTRATADA será remunerada na proporção da parcela contratual que houver executado, sem incidência de qualquer indenização suplementar;

19.1.7 A inexecução total ou parcial deste Edital ensejará a aplicação de sanções ao contratado de acordo com legislação vigente - Lei de Licitações.

19.2 Advertência.

19.3 Multa:

19.3.1 O atraso injustificado na execução sujeitará a proponente ao pagamento de multa no valor de 10% (dez por cento) sobre a parte inadimplida.

19.4 O Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, reserva-se no direito de descontar dos pagamentos devidos a proponente, o valor da multa prevista neste Edital.

19.5 Impedimento de licitar e contratar, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

19.6 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

19.7 Na aplicação das sanções serão considerados:

19.7.1 A natureza e a gravidade da infração cometida;

19.7.2 As peculiaridades do caso concreto;

19.7.3 As circunstâncias agravantes ou atenuantes;

19.7.4 Os danos que dela provierem para a Administração Pública;

19.7.5 A implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

## 20 DISPOSIÇÕES FINAIS

20.1 Poderá a Administração revogar o presente procedimento, por conveniência administrativa ou interesse público devidamente justificado, sem que caiba ao interessado direito à indenização, salvo em caso de dano efetivo disso resultante e na forma da lei.

20.2 Os serviços a serem contratados poderão ser, a qualquer tempo, alterados, suspensos temporariamente ou rescindidos, se a contratada deixar de satisfazer os interesses da Administração Municipal.

20.3 Pelo princípio da autotutela, poderá a Administração Municipal revogar ou alterar este edital no todo ou em parte, por conveniência administrativa e interesse público ou fato superveniente, devidamente justificado.

20.4 Durante a vigência do credenciamento, os credenciados deverão manter

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

todas as condições exigidas para habilitação relacionadas às condições de credenciamento no Cadastro Unificado de Fornecedores – SICAF, sob pena de descredenciamento.

20.5 O credenciamento não estabelece a obrigação do órgão em efetivar a contratação, por isso, a qualquer momento, o credenciado ou órgão contratante poderá denunciar o credenciamento, inclusive, quando for constatada qualquer irregularidade na observância e cumprimento das normas fixado no edital, na legislação pertinente, sem prejuízo do contraditório e da ampla defesa.

20.6 As denúncias e/ou reclamações poderá ser realizada através do contato: 0800-045-0156 e-mail: ouvidoriageral@pmfi.pr.gov.br – Ouvidoria Geral do Município.

20.7 Em caso de complicações relacionadas ao ato cirúrgico e/ou internamento, as denúncias e/ou reclamações poderão ser realizadas a qualquer tempo, e de forma alguma poderá responsabilizar o contratante; Após pericia deste ato, comprovando a irregularidade, o contratante a qualquer tempo poderá acionar o contratado para reparação e danos tanto civis e criminais;

20.8 As decisões referentes a este processo serão publicadas no sítio oficial da Prefeitura de Foz do Iguaçu-PR, www.pmfi.pr.gov.br.

20.9 Os casos não previstos neste edital serão decididos pela Comissão Permanente de Licitação ou pela autoridade a ela superior.

21 ANEXOS

21.1 Integram o presente Edital os seguintes anexos:

21.1.1 Anexo I – Termo de Referência.

21.1.2 Modelo I – Carta Credencial

21.1.3 Modelo II – Solicitação de Credenciamento

21.1.4 Modelo III – Declaração Conjunta

21.1.5 Modelo IV – Declaração de Elaboração Independente de Proposta

21.1.6 Modelo V - Declaração De Concordância Com Teor E Valores Do Presente Edital

21.1.7 Modelo VI - Relação De Equipamentos E Visita Tecnica

21.1.8 Anexo II – Minuta de Contrato.

Vilmar Andreola

Secretário Municipal de Desenvolvimento Comercial, Industrial e Agropecuário

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura de Foz do Iguaçu
82



Jean Mauro Miyagawa Mezomo de Souza
Secretária Municipal da Administração

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura:
Vilmar Andreola - **Secretário Municipal de Desenvolvimento Comercial, Industrial e Agropecuário**
Jean Mauro Miyagawa Mezomo de Souza - **Secretário Municipal da Administração**

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Este documento foi assinado eletronicamente por vários signatários.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar e utilize o código 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05.

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO**

Número: **9/2024**

Assunto: **EDITAL DE CHAMAMENTO PUBLICO 009/2024 - CHAMAMENTO PÚBLICO CASTRAÇÃO DE MACHOS**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

## Código para verificação:
## 1081b5db-0bd4-413a-b49f-0aaef6541b05

### Hash do Documento

**4B57C687B18BED80CEE193455FDB3158C3A8C7E9A9736AE2DE33ACFCA2EFB48F**

### Anexos

0.1 - AUTORIZAÇÃO ABERTURA PROCESSO LICITATÓRIO- Nº 26-2024.pdf - **c083af23-a2f8-4b51-bc78-276b5fb43155**
4 - DECLARAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS- Nº 28-2024 (1).pdf - **929aadf3-8c73-4330-ad13-048281c5ba12**
8 - PARECER JURIDICO.pdf - **910cad04-9792-45ee-9572-895e83c84887**
8.1 - MEMORANDO INTERNO- Nº 67066-2024-ORIGINAL.pdf - **643c565e-dd0c-4121-9939-f5fa441622b8**
0 - MEMORANDO INTERNO- Nº 57743-2024-ORIGINAL.pdf - **e8adaecb-8df8-4a1b-867e-cef21fa05cee**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 29/ 11/2024 é(são) :

VILMAR ANDREOLA (Signatário) - CPF: ***66429949** em 29/11/2024 11:23:46 - OK
**Tipo:** Assinatura Eletrônica

JEAN MAURO MIYAGAWA MEZOMO DE SOUZA (Signatário) - CPF: ***58518955** em 29/11/2024 13:06:00 - OK
**Tipo:** Assinatura Eletrônica

**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
www.pmfi.pr.gov.br

## Programa municipal de solicitações de serviços animais

## Resumo de situação de encaminhados para clínicas

**PERÍODO: 01/01/2022 A 31/12/2022**
**SITUAÇÃO(ÕES): FINALIZADO**

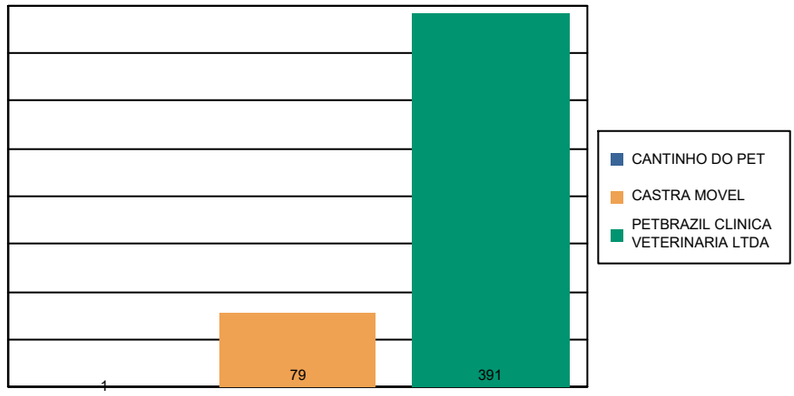
Impresso por ELAINE CRISTINA ALVES DE LIMA CAMPOS em 11/09/2025 às



| | | |
|---|---|---|
| **CANTINHO DO PET** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 1 |
| Total de Encaminhamentos : | | **1** |
| **CASTRA MOVEL** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 69 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 10 |
| Total de Encaminhamentos : | | **79** |
| **PETBRAZIL CLINICA VETERINARIA LTDA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 148 |
| ONG | FINALIZADA | 50 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 193 |
| Total de Encaminhamentos : | | **391** |

Foz do Iguaçu, 11 de Setembro de 2025

**Encaminhamentos por clinica**




Versão: 1.0.9372.19415

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
www.pmfi.pr.gov.br

## Programa municipal de solicitações de serviços animais

## Resumo de situação de encaminhados para clínicas

**PERÍODO: 01/01/2023 A 31/12/2023**
**SITUAÇÃO(ÕES): FINALIZADO**

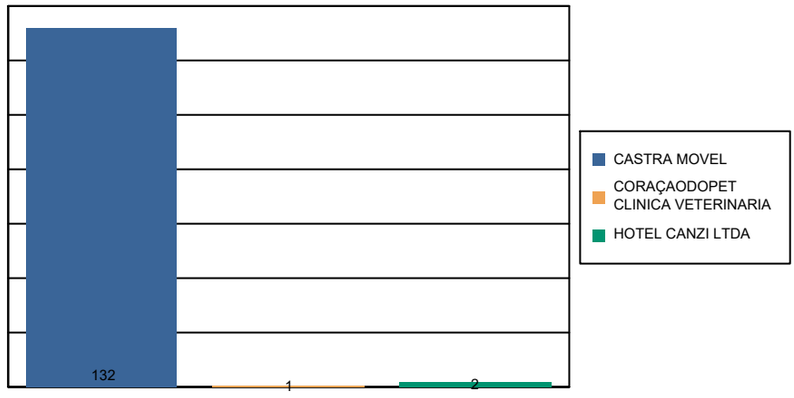
Impresso por ELAINE CRISTINA ALVES DE LIMA CAMPOS em 11/09/2025 às



| | | |
|---|---|---|
| **CASTRA MOVEL** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 120 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 12 |
| Total de Encaminhamentos : | | **132** |
| **CORAÇAODOPET CLINICA VETERINARIA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 1 |
| Total de Encaminhamentos : | | **1** |
| **HOTEL CANZI LTDA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 2 |
| Total de Encaminhamentos : | | **2** |

Foz do Iguaçu, 11 de Setembro de 2025

**Encaminhamentos por clinica**




Versão: 1.0.9372.19415

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Prefeitura Municipal de Foz do Iguaçu
CNPJ: 76.206.606/0001-40
Praça Getulio Vargas, Nº 280 - CEP: 85851340 - Centro - Foz do Iguaçu
www.pmfi.pr.gov.br

## Programa municipal de solicitações de serviços animais

## Resumo de situação de encaminhados para clínicas

**PERÍODO: 01/01/2024 A 31/12/2024**
**SITUAÇÃO(ÕES): FINALIZADO**

Impresso por ELAINE CRISTINA ALVES DE LIMA CAMPOS em 11/09/2025 às



| | | |
|---|---|---|
| **BEM ANIMAL CLINICA VETERINARIA LTDA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 12 |
| ONG | FINALIZADA | 5 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 3 |
| Total de Encaminhamentos : | | **20** |
| **CANTINHO DO PET** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 116 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 98 |
| Total de Encaminhamentos : | | **214** |
| **CLINICA FOZPET LTDA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 536 |
| ONG | FINALIZADA | 12 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 103 |
| Total de Encaminhamentos : | | **651** |
| **CORAÇAODOPET CLINICA VETERINARIA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 152 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 14 |
| Total de Encaminhamentos : | | **166** |
| **FAMILIA ANIMAL CLINICA VETERINARIA LTDA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 25 |
| ONG | FINALIZADA | 22 |
| Total de Encaminhamentos : | | **47** |
| **HAPPYPET CLINICA VETERINARIA LTDA** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 6 |
| Total de Encaminhamentos : | | **6** |
| **HOSPITAL VETERINARIO PRONTODOG** | | |
| CIDADÃO | FINALIZADA | 103 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 42 |



18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

## Programa municipal de solicitações de serviços animais

## Resumo de situação de encaminhados para clínicas

**PERÍODO: 01/01/2024 A 31/12/2024**
**SITUAÇÃO(ÕES): FINALIZADO**



| | | |
|---|---|---|
| Total de Encaminhamentos : | | **145** |

**PETBRAZIL CLINICA VETERINARIA LTDA**

| | | |
|---|---|---|
| CIDADÃO | FINALIZADA | 93 |
| ONG | FINALIZADA | 101 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 311 |
| Total de Encaminhamentos : | | **505** |

**POLLIVET VETERINARIA**

| | | |
|---|---|---|
| CIDADÃO | FINALIZADA | 52 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 27 |
| Total de Encaminhamentos : | | **79** |

**UNIAO DINAMICA DE FACULDADE CATARATAS**

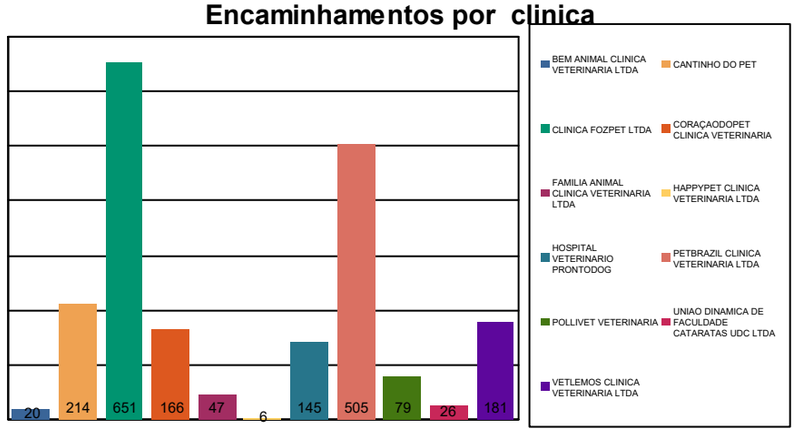
| | | |
|---|---|---|
| CIDADÃO | FINALIZADA | 25 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 1 |
| Total de Encaminhamentos : | | **26** |

**VETLEMOS CLINICA VETERINARIA LTDA**

| | | |
|---|---|---|
| CIDADÃO | FINALIZADA | 174 |
| PROTETOR INDEPENDENTE | FINALIZADA | 7 |
| Total de Encaminhamentos : | | **181** |

Foz do Iguaçu, 11 de Setembro de 2025

### Encaminhamentos por clinica






Autenticado com certificado digital por JOAQUIM SILVA E LUNA - PREFEITO MUNICIPAL - 16/09/2025 às 16:49:55
Documento Código: 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **11.827/2025**

Assunto: **RESPOSTA AO REQUERIMENTO Nº 576/2025**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

## Código para verificação:
## 18a3c356-2fd7-4b24-92e7-e345d4b9a6eb

### Hash do Documento

**C939CB5F8F1B1688B9AAB1FF97689B8047B2A9AD0AFC278DF83CA4D9969A644D**

### Anexos

REQ 576-2025.pdf - **de7d6169-96ea-4746-b5ee-0afcf9c3e59b**
RESPOSTA REQ 576-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 62591-2025 - SMSA II ANEXO.pdf - **ee0986ee-b687-4df5-bbc0-2be821a4cadb**
RESPOSTA REQ 576-2025 - MEMORANDO INTERNO- Nº 67814-2025 - SMMA II.pdf - **332c4772-9e7f-4496-84d4-a4349a93dbb5**
EDITAL MACHOS - 092024 - SMMA - ANEXO 1.pdf - **67bd182d-0587-4b94-a93f-03bc4fdfa984**
CASTRAÇÕES ANO 2022 - SMMA - ANEXO 2.pdf - **98c0e5a6-45f5-4f03-b18c-10b3c2de7f0e**
CASTRAÇÕES ANO 2023 - SMMA - ANEXO 3.pdf - **73a75f49-fe35-4bee-a1a4-9f3095bf156b**
CASTRAÇÕES ANO 2024 - SMMA - ANEXO 4.pdf - **3b1287ae-485a-43d7-88d9-a58e2d17a5f0**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 17/09/2025 é(são) :

JOAQUIM SILVA E LUNA (Signatário) - CPF: ***86476734** em 16/09/2025 16:49:55 - OK
**Tipo:** Assinatura Digital

**A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:**

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta , Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.