



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número 1213 Data 24/03/2022 Previsão N° 1213 Liquidação N° 1149/2022 Empenho N° 689/2022 Requisição N°

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____

Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____

Fornecedor

ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

Matrícula

34890-2

CPF/CNPJ

034.594.249-31

Endereço

RUA JASMM, 135 - CASA

Bairro

JARDIM MURIAE

Cidade/UF

Assaí/PR

CEP

86250-000

Fone

43991961557

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

104

Agência

910-5

Conta

1300044310-6

Classificação da despesa

2710

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor

R\$ 300,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 300,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

032403

Data

24/03/2022

Valor

R\$ 300,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 689/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: _____
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **1149/2022** Emitido em **21/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **689/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor **ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA** Matrícula **34890-2** CPF/CNPJ **034.594.249-31**
Endereço **RUA JASMM, 135 - CASA** Bairro **JARDIM MURIAE**
Cidade/UF **Assaí/PR** CEP **86250-000** Fone **43991961557** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300044310-6**

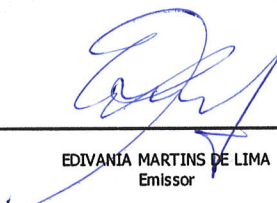
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 300,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 300,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo a Liquidar **R\$ 0,00**

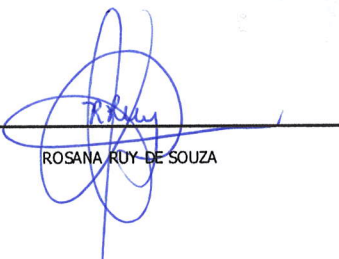
Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 300,00**

Servidor que autorizou a liquidação _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, PARA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO "SEMINÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE LINHA DE CUIDADO MATERNO INFANTIL DO PARANÁ, NO CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIORA, NA CIDADE DE CURUTIBA-PR, NOS DIAS 24 E 25 DE MARÇO DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: _____
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número **689/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **21/03/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____
Seqüência _____ Contrato _____

Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
Fornecedor **ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA** 34890-2 034.594.249-31
Endereço _____ Bairro **JARDIM MURIAE**
RUA JASMM, 135 - CASA
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Assa/PR 86250-000 43991961557 **Conta Poupança** 104 910-5 1300044310-6

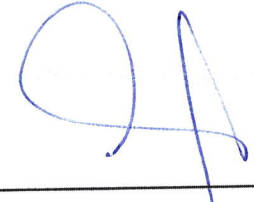
Classificação da despesa _____ Saldo anterior _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **R\$ 82.680,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde _____ Valor empenhado _____
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **R\$ 300,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS _____ Saldo atual _____
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **R\$ 82.380,00**
Do Exercício

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, PARA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO "SEMINÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE LINHA DE CUIDADO MATERNO INFANTIL DO PARANÁ, NO CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIORA, NA CIDADE DE CURUTIBA-PR, NOS DIAS 24 E 25 DE MARÇO DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 097/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 21/03/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no **valor de R\$ 300,00 (trezentos reais)**, referente a uma diária com pernoite e uma diária sem pernoite para custear as despesas com hospedagem e alimentação para a enfermeira **Aline Campos Gonçalves Almeida**, a qual irá participar do "Seminário de Atualização da Linha de Cuidado Materno Infantil do Paraná", no Centro Cultural Teatro Guaíra em Curitiba nos dias **24 e 25/03/2022** (quinta-feira e sexta-feira), conforme ofício em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Econômica Federal

Agência: 0910

Conta Poupança: 0044310-6


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: 

Nome


Assinatura

21 / 03 / 22
Data

2710
34830.2
889
1272

Memo. Circular n.º SCAPS/03/2022

Cornélio Procópio, 11 de março de 2022.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS
Para: SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE

A Secretaria de Estado da Saúde promove, nos próximos dias 24 e 25 de março, o **Seminário de Atualização da Linha de Cuidado Materno Infantil do Paraná** para profissionais, gestores, prestadores de saúde e convidados.

Este seminário tem como objetivo apresentar os investimentos e inovações na Linha de Cuidado Materno Infantil, bem como realizar capacitação e atualização dos profissionais e demais convidados.

O evento será realizado no Centro Cultural Teatro Guaíra, na Rua XV de Novembro, 971, Centro – Curitiba/Pr (programação em anexo).


FORAM DESTINADAS 03 (três) VAGAS PARA CADA MUNICÍPIO.

Cada participante deverá realizar individualmente sua inscrição via Escola de Gestão do Paraná no link: <https://www.cursos.escoladegestao.pr.gov.br/pdeweb/manterEvento.do?action=exibirEvento&codEvento=adzkdzcdzydzy> **impreterivelmente até o dia 20/03/2022.**

Os municípios deverão encaminhar lista com o nome completo dos participantes para o e-mail scaps18rs@sesa.pr.gov.br até o dia 17/03/2022 para que possamos validar as inscrições.

Obs: O transporte e demais custas de participação ficam a cargo dos participantes/gestores.

Atenciosamente,


Érika Roberto Marino de Arruda
Enfermeira SCAPS 18ª RS


Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ª Regional de Saúde

24 DE MARÇO (QUINTA-FEIRA)	
14h00-16h00	Credenciamento
14h00	Abertura Oficial
15h00	Lançamento dos Investimentos e Inovações na Linha de Cuidado Materno Infantil
17h00	Apresentação Cultural
8h00	Credenciamento
9h00 - 9h40	Regionalizar a Linha de Cuidado Materno Infantil: o que isso significa?
9h40-10h20	Boas Práticas para Cobertura Vacinal na Gestação e Infância
10h20 - 10h40	Genário da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal no Paraná
10h40-11h20	Boas Práticas de Atenção ao Parto e Nascimento
11h20 - 11h40	Doenças Infecto Contagiosas na Gestação: a experiência do Comitê STORCH+Z
11h40 - 12h00	Qualificando a Puericultura na APS
12h00 - 12h20	Pré Eclâmpsia: Protocolo Atualizado de Manejo
12h20 - 12h40	Tromboembolismo Venoso em Gestantes: Protocolo de Prevenção
12h40-13h00	Hemorragia Pós Parto: Protocolo de Prevenção e Tratamento
13h00-13h20	Ferramentas de Promoção à Saúde Mental Materna na APS
13h45	Encerramento

ANEXO I - PROGRAMAÇÃO



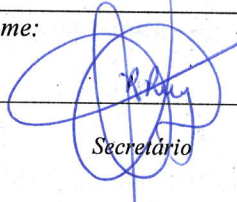
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Quine C. G. Almeida</u>	Cargo ou Função: <u>Enfermeiro</u>
Órgão: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
24/03/22	200,00			200,00
25/03/22	100,00			100,00
TOTAL				300,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				300

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Quine C. G. Almeida</u> Assinatura do Funcionário <u>29/03/22</u>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
25 e 26 de Março / 2022	Curso Materna Infantil na Cidade de Curitiba.

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Aline Campos
Gonçalves Almeida, participou nos dias 24 de março de 2022 das 14h às 18h e 25 de março de 2022, das 08h às 15h do “**Seminário de Atualização da Linha de Cuidado Materno Infantil do Paraná**”, no Centro Cultural Teatro Guaíra, na Rua XV de Novembro, 971, Centro, Curitiba - Paraná, envolvendo profissionais, gestores e prestadores do Sistema Único de Saúde das 22 regiões de saúde e dos 399 municípios paranaenses.

O Seminário tem como objetivo apresentar os investimentos e inovações na Linha de Cuidado Materno Infantil e realizar capacitação e atualização dos profissionais de saúde.

Por ser expressão da verdade, assino a presente.

Curitiba, 25 de março de 2022.



Maria Goretti David Lopes
Diretora de Atenção e Vigilância em Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.42.47
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0910-5 - ASSAI
CONTA: 300.044.310-6

FAVORECIDO: ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 034.594.249-31
VALOR: R\$ 300,00
DEBITO EM: 24/03/2022

=====

DOCUMENTO: 032403
AUTENTICACAO SISBB: 6.095.22F.DB1.029.793

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.