



# 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>5013</b>	30/11/2021	5013	4690/2021	2975/2021	

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 JASMIM, 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				
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde				Valor
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS				<b>R\$ 40,00</b>

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_

Total de retenções  
**R\$ 0,00**

Valor líquido  
**R\$ 40,00**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_

00324 - Transferências de Outros Programas Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA 99902530 30/11/2021 **R\$ 40,00**

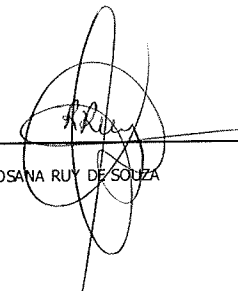
Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2975/2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
KATIA GARDÊNIA 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

Numero **4690/2021** Emitido em **26/11/2021** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **2975/2021**

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 JASMIM, 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\$ 40,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 40,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
2710 00324 Transferências de Outros Programas

Outras informações \_\_\_\_\_

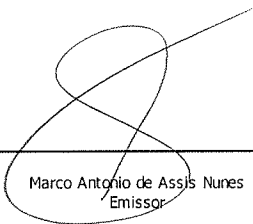
Retenções \_\_\_\_\_

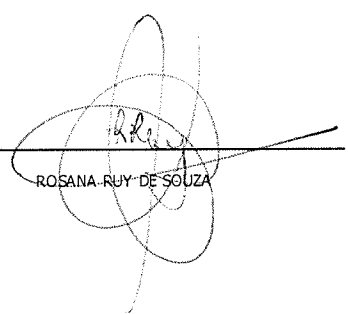
**Total de retenções R\$ 0,00**

**Valor líquido R\$ 40,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
**234730 - ROSANA RUY DE SOUZA**

Histórico \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO " I ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICASUS PARANA" QUE SERA REALIZADO NA 18° REGIONAL DE SAUDE EM CORNELIO PROCOPIO NO DIA 29/11/2021 (SEGUNDA FEIRA), COM SAIDA PREVISTA AS 07:30 HORAS.

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

272-2



# 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 EMPENHO

Numero: **2975/2021** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **26/11/2021** Requisição Nº: \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº: \_\_\_\_\_

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**

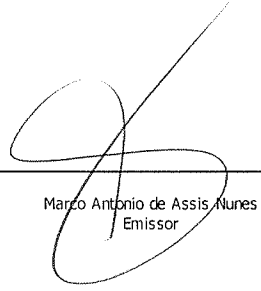
Cidade/UF: **Assaí/PR** CEP: **86250-000** Fone: **43991961557** Tipo de conta bancária: **Conta Poupança** Banco: **104** Agência: **910-5** Conta: **1300044310-6**

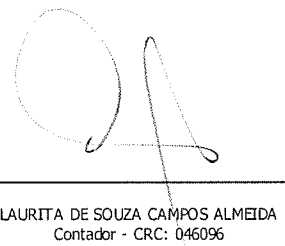
Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 5.200,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0320.2025	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 40,00</b>
2710	00324 Transferências de Outros Programas	Saldo atual
	Do Exercício	<b>R\$ 5.160,00</b>

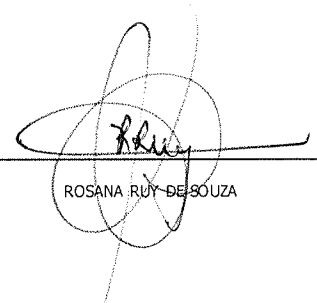
Outras informações: \_\_\_\_\_

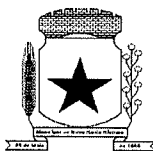
Histórico: \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO " I ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICASUS PARANA" QUE SERÁ REALIZADO NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE EM CORNELIO PROCOPIO NO DIA 29/11/2021 (SEGUNDA FEIRA), COM SAÍDA PREVISTA ÀS 07:30 HORAS.

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
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 367/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 26/11/21

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no **valor de R\$ 40,00 (quarenta reais)**, para custear as despesas com alimentação para a enfermeira **Aline Campos Gonçalves Almeida**, a qual irá participar do "I Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSus Paraná" na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **29/11/2021** (segunda-feira), com saída prevista as 07:30 horas, conforme ofício em anexo.

Pagar com o **Recurso da Fonte 324. Conta: 272-7**

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: Memo

Nome

[Assinatura]  
Assinatura

26/11/21  
Data

Ofício. nº 037/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 25 de Novembro de 2021.

**Da: Diretoria da 18ª Regional de Saúde**

**Para: Tutores Municipais da 18ª Regional de Saúde do PlanificaSUS Paraná,**

**Assunto: Convite "I Encontro de Formação de Tutores do PlanificaSUS Paraná"**

O PlanificaSus Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com Atenção Ambulatorial especializada, utilizando a metodologia da Planificação da Atenção primária a Saúde, proposta pelo CONASEMS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, para fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde no SUS.

A expansão para todas as Regiões do estado foi anunciada no dia 31 de agosto de 2021, e para dar continuidade nas ações convidamos os Tutores Municipais indicados pelo Secretário (a) Municipal de Saúde para participar do **"I Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSus Paraná, dia 29 de novembro de 2021, às 08h30min. na 18ª Regional de Saúde - Cornélio Procópio - PR.**

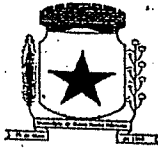
Bem Vindos à Equipe PlanificaSus Paraná!!!

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente:

  
\_\_\_\_\_  
Edmundo César A. Verona  
Diretor da 18ª Regional de Saúde

**Matheus José Silva Cardoso**  
Chefe DWGS - 18ª RS



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

E 2975/21

Pr 30/11

nº 5013

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <u>Aleni C. A. Almeida</u>	Cargo ou Função: <u>Enfermeiro</u>
Orgão: <u>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</u>	Nota de Empenho N°:
Unidade Administrativa:	Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM _____ / _____ / _____	
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<u>29/11/21</u>	<u>40,00</u>			<u>40,00</u>
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ <u>40,00</u></b>

Nome: <u>Aleni C. A. Almeida</u> Assinatura do Funcionário <u>05/12/21</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	-----------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<u>29/11/21</u>	<u>Curso na 18 Regional de Saúde na cidade de Cornelio Procopio - Paraná</u>

Observações:

# 1º Encontro de formação dos tutores regionais do Planifica SUS Paraná - 18ªRS

Bem vindos à equipe Planifica SUS Paraná.

O 1º Encontro de formação dos tutores regionais do Planifica SUS Paraná é um evento voltado aos tutores regionais das 22 regionais de saúde da SESA PR.

29 de novembro de 2021

das 8h30 às 17h00 horas

Local: Auditório 18ªRS Cornélio Procópio

Faça login no Google para salvar o que você já preencheu. Saiba mais

\*Obrigatório

E-mail \*

aline.almeida81@hotmail.com

Data \*

Data

08/05/1981

Nome completo \*

ALINE CAMPOS GONÇALVES

IMPRIMIR

FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
Conta Origem:	0910/006/00000272-7

Conta Destino:	0910/1288/000926128728-5
Nome do Destinatário:	ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA
Valor:	R\$ 40,00

Data de Débito:	30/11/2021 - 09:02:38
Data da Operação:	30/11/2021
Código da Operação:	99902530
Chave de Segurança:	TYX75FUAHHTL2TR
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	