



# 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	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
8100	08/11/2019	8114	7811/2019	3173/2019	

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 JASMIN, 135 - CASA Bairro: JARDIM MURIAE

Cidade/UF: Assaí/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332625031 Tipo de conta bancária: Conta Poupança Banco: 104 Agência: 910-5 Conta: 44310-6

Classificação da despesa  
 2960 08 Secretaria Municipal de Saúde  
 08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS  
 10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor: R\$ 600,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções: R\$ 0,00  
 Valor líquido: R\$ 600,00

Recursos  
 00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 17505 - FMS CUSTEIO SUS FR Documento: 110801 Data: 08/11/2019 Valor: R\$ 600,00

Recibo  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Seiscentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3173/2019.

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

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

\_\_\_\_\_  
 KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

\_\_\_\_\_  
 MICHELE SOARES DE JESUS



# 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 **7811/2019** Emitido em **01/11/2019** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **3173/2019**

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 **RLA JASMIM, 135 - CASA** Bairro **JARDIM MURIAE**

Cidade/UF **Assaí/PR** CEP **86250-000** Fone **4332625031** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **44310-6**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 600,00**  
 08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS **Valor liquidado R\$ 600,00**  
 10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 2960 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 600,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
**40221 - MICHELE SOARES DE JESUS**

Resumo  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A TRES DIARIAS COM PERNOITE TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS), A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GOÇALVES ALMEIDA, O QUAL IRA PARTICIPAR DO 1º SEMINARIO ESTADUAL DE IMUNIZACAO VIGILANCIA E ATENCAO PRIMARIA A SAUDE INTEGRADA PARA O FORTALECIMENTO DO SUS, QUE ACONTECERA NOS DIAS 12, 13 E 14 DE NOVEMBRO DE 2019, NO MUNICIPIO DE CURITIBA PR, ESTA DIARIA SERA PARA PAGAMENTO DE ALIMENTACAO E HOSPEDAGEM. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 11 DE NOVEMBRO E RETORNO NA NOITE DO DIA 14 DE NOVEMBRO.

Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS  
 Autorizador

17505-6

Carina  
 aux 0910  
 ep 033  
 e/ 00044310-6



# 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

Número **3173/2019** Tipo Ordinário Entido em 01/11/2019 Requisição Nº Req. Compra Nº

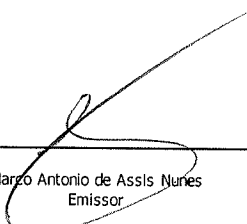
Licitação  
 Tipo Sem licitação Número  
 Contrato/Aditivo  
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

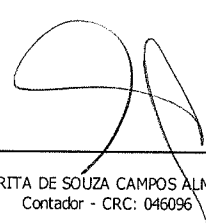
Credor  
 Fornecedor **ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA** Matrícula 34890-2 CPF/CNPJ 034.594.249-31  
 Endereço RUA JASMIM, 135 - CASA Bairro JARDIM MURIAE  
 Cidade/UF Assaí/PR CEP 86250-000 Fone 4332625031 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
 Conta Poupança 104 910-5 44310-6

Classificação da despesa  
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 1.100,00  
 08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS Valor empenhado R\$ 600,00  
 10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde Saldo atual R\$ 500,00  
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS  
 2960 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde Do Exercício

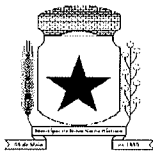
Outras informações  
 Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A TRES DIARIAS COM PERNOITE TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS), A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GOÇALVES ALMEIDA, O QUAL IRA PARTICIPAR DO 1º SEMINARIO ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO VIGILANCIA E ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE INTEGRADA PARA O FORTALECIMENTO DO SUS, QUE ACONTECERA NOS DIAS 12, 13 E 14 DE NOVEMBRO DE 2019, NO MUNICIPIO DE CURITIBA PR, ESTA DIARIA SERA PARA PAGAMENTO DE ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM. A SAIDA DO MUNICIPIO SERA NO DIA 11 DE NOVEMBRO E RETORNO NA NOITE DO DIA 14 DE NOVEMBRO.

  
 Março Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
 Contador - CRC: 046096

  
 MICHELE SOARES DE JESUS



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 262/2019

PARA: Secretaria de Administração

DATA:01/11/19

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária para o Seminário Estadual de Imunização.

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicito o empenho e pagamento de uma diária no valor total de R\$600,00 (seiscentos reais) referente a três diárias, para a Servidora **Aline Campos Gonçalves Almeida**, que participará do **1º SEMINÁRIO ESTADUAL DE IMUNIZAÇÃO VIGILÂNCIA E ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE INTEGRADA PARA O FORTALECIMENTO DO SUS**, que acontecerá nos dias 12,13 e 14 de novembro de 2019, no Município de Curitiba PR, lembrando que esta diária será para pagamento de alimentação e hospedagem. Caixa Econômica Federal, Agência: 0910 Conta:0044310-6.

Informo que a servidora sairá de Nova Santa Bárbara no dia 11 de novembro de 2019 e retornará no dia 14 de novembro de 2019 após às 19:00 hrs.

**Empenhar com RECURSO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE 494**

Atenciosamente,

  
**Michele Soares De Jesus**  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

  
Assinatura

01/11/19  
Data

**1º SEMINÁRIO ESTADUAL SOBRE IMUNIZAÇÃO:  
“VIGILÂNCIA E ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE INTEGRADA PARA O FORTALECIMENTO  
DO SUS”.**

**1. PÚBLICO-ALVO:**

Profissionais da área de saúde de nível médio e superior, envolvidos com o processo de vacinação e saúde materno infantil que desenvolvem suas atividades na atenção primária à saúde ou na vigilância epidemiológica municipal ou estadual.

**2. PROGRAMAÇÃO:**

**12/11/2019 (Terça-feira)**

**08:00 – Credenciamento;**

**09:00 – Cerimônia de abertura:**

**Beto Preto** - Secretário de Estado da Saúde do Paraná

**Wanderson Kleber de Oliveira** - Secretário de Vigil. em Saúde do Ministério da Saúde

**Maria Goretti David Lopes** – Diretora de Atenção e Vigilância em Saúde

**Acácia Nasr** – Coordenadora de Vigilância Epidemiológica

**Vera Rita da Maia** – Chefe da Divisão de Vigil.do Programa Estadual de Imunizações.

**10:00** - Imunização, Responsabilidade Técnica e Ética - **Enfª. Simone Peruzzo** – Presidente do Conselho Regional de Enfermagem do Paraná - COREN/PR

**11:00** - Conceitos Básicos sobre Imunização e Sistema Imunológico - **Dra. Iolanda Maria Novadzki** – Médica DAV/SESA

**12:00h – Intervalo para o almoço**

**13:30** – Vacinação do Adolescente: Desafios e Perspectivas - **Dra. Heloisa Giamberardino** – Vice Presidente da Sociedade Brasileira de Imunização - PR

**14:30** – Aspectos Clínicos e Epidemiológicos do HPV. - **Drª Fernanda Villar Fonseca** – Médica Ginecologista e Obstetra do Hospital Erasto Gaertner.

**15:30** - Obrigatoriedade da vacinação para matrícula nas escolas: resultados e perspectivas futuras  
**Moderador: Enfª Fernanda Crosewiski** – Enfermeira da Divisão de Vigilância do Programa Estadual de Imunizações – SESA/PR.

**Enfª Vera Rita da Maia** – Enfermeira, Chefe da Divisão de Vigilância do Programa Estadual de Imunizações – SESA/PR

**Valter Miguel Claro da Silva**- Secretaria Estadual da Educação - SEED – PR

**Angela Mendonça** - Ministério Público do Estado do Paraná –MPPR

**13/11/2019 (Quarta-Feira)**

**09:00** - Calendários de Vacinação: criança, adolescente, adultos, idoso e gestante - **Enfª. Franciele Fontana Sutile Tardetti Fantinato** - Coordenadora Geral do Programa Nacional de Imunizações - Ministério da Saúde.

**10:00** - Eventos Adversos pós vacinação - **Dra. Sandra Deoti** - Médica do Programa Nacional de Imunizações - Ministério da Saúde.

**11:00** - Desafios atuais para a manutenção do Programa Nacional de Imunizações (PNI) - Palestra - **Enfª. Franciele Fontana Sutile Tardetti Fantinato** - Coordenadora Geral do Programa Nacional de Imunizações - Ministério da Saúde.

**12:00 – Intervalo para Almoço**

**13:30** - Sistema de Informação – Indicadores da Cobertura Vacinal na APS - **Enfª. Antônia M. da Silva Teixeira** – Enfermeira do Programa Nacional de Imunizações - Ministério da Saúde.

**14:30** - Apresentação cinco (5) Experiências Exitosas em Imunização - **Moderador: Enfª Fernanda Crosewski** – Enfermeira da Divisão de Vigilância do Programa Estadual de Imunizações – SESA/PR

**14/11/2019 (Quinta - Feira)**

**09:00** – Mesa Redonda: Boas práticas em imunização e Rede de Frio. Vacinação extramuros  
**Moderadora - Enfª. Vera Rita da Maia** - Enfermeira, Chefe da Divisão de Vigilância do Programa Estadual de Imunizações – SESA/PR.  
**Enfª. Beatriz Pinna** – Enfermeira do Centro de Medicamentos do Paraná – SESA/PR.  
**Farmacêutica Virginia Dobkowski Franco dos Santos** - Vigilância Sanitária – SESA/PR.

**10:00** - Mesa Redonda: Doenças imunopreveníveis: Doenças eliminadas, erradicadas e reemergentes  
**Moderador - Enfº Renato Lopes** Chefe da Divisão de Vigilância de Doenças Transmissíveis – SESA/PR.  
**Enfª Ana Paula Stelmach S. Hagedorn** – Enfermeira da Divisão de Vigilância de Doenças Transmissíveis – SESA/PR.  
**Dr. Tony Tannous Tahan**- Médico Infectologista do Hospital de Clínicas da UFPR .

**11:30** - Eu me comprometo a Lavar as Mãos - **Enfº Emanuel Severo** – Educação Continuada, Hospital Santa Cruz

**12:00 – Intervalo para o Almoço**

**13:30** - Experiência do Estado de São Paulo com Sarampo - **Dra. Ho Yeh Li** – Médica Infectologista do Hospital da Clínicas da Faculdade de Medicina da USP – SP.

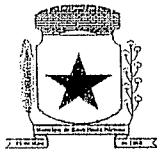
**14:00** - Relato de experiência: Combate à febre amarela no estado de São Paulo e Paraná  
**Moderador – Dr José Carlos** – Médico da Vigilância Ambiental – SESA/PR  
**Dr. Alceu Bisetto Junior** – Médico da Vigilância Ambiental – SESA/PR

**Dra. Ho Yeh Li** – Médica Infectologista do Hospital da Clínicas da Faculdade de Medicina da USP – SP.

**15:00** – Encerramento.

**3. INSCRIÇÕES:**

[201.77.19.17/seminario imunizacao/ficha\\_seminario\\_imunizacao/](http://201.77.19.17/seminario_imunizacao/ficha_seminario_imunizacao/)



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

2019/11  
Pg 02/10/19  
nº 8100.

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

Funcionário: <u>Aline C. G. Almeida</u>	Cargo ou Função: <u>Enfermeira</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ <u>600,00</u>	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
11/11/19	100,00			
12/11/19	200,00			
13/11/19	200,00			
14/11/19	100,00			
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 600,00</b>

Nome: <u>Aline C. G. Almeida</u> Assinatura do Funcionário <u>18/11/19</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
12/11/19	1º Seminário sobre Pmunicipal Vigilância
13/11/19	e Atenção Primária à Saúde Integradas
14/11/19	pl fortalecimento do SUS com a saída em
	no dia 11/11/19 às 13:00 hrs retornando dia
	14/11/19 às 19:00 hrs.

Observações:



# CERTIFICADO


A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná certifica que

**ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA**

participou, nos dias 12,13 e 14 de novembro de 2019, do  
**Seminário sobre Imunização: Vigilância e Atenção Primária**  
**em Saúde integradas para o fortalecimento do SUS**, realizado  
em Curitiba/PR com carga horária total de 24 horas.

Curitiba, 14 de novembro de 2019

  
**Maria Goretti David Lopes**  
Diretora de Atenção e  
Vigilância em Saúde

  
**Dr. Beto Preto**  
Secretário de Estado  
da Saúde do Paraná



  
**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE





Emissão de comprovantes

G336081407776591010  
08/11/2019 14:11:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.39  
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA  
REMETENTE : PR 411721 FMS CUSTEIO SUS  
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\$ 600,00  
DEBITO EM: 08/11/2019

=====

DOCUMENTO: 110801  
AUTENTICACAO SISBB: 3.151.809.227.EA9.168

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.