



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 **5590** Data **03/11/2022** Previsão N° **5596** Liquidação N° **5189/2022** Empenho N° **3218/2022** 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 JA.SMM, 135 - CASA** Cidade/UF **Assaí/PR** CEP **86250-000** Fone **43991961557** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300044310-6**
 Bairro **JARDIM MURIAE**

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

Outras informações _____ Valor **R\$ 40,00**

Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**
 Valor líquido **R\$ 40,00**

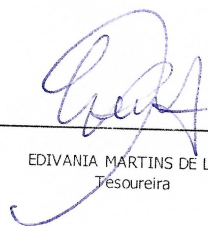
Servidor que autorizou o pagamento _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

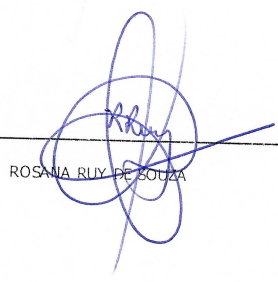
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 110307 03/11/2022 R\$ 40,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3218/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Tesoureira


 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-3



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 **5189/2022** Emitido em **27/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3218/2022**

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** CEP **86250-000** Fone **43991961557** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Bairro **JARDIM MURIAE** Conta **300044310-6**
 Cidade/UF **Assaí/PR**


Classificação da despesa _____
 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
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)


Saldo do empenho	R\$ 40,00
Valor liquidado	R\$ 40,00
Saldo à liquidar	R\$ 0,00

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 A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES DE ALMEIDA, A QUAL IRA PARTICIPAR REUNIAO PARA TRATAR DE ASSUNTOS REFERENTE A ORGANIZAÇÃO DAS ETAPAS DAS CONFERENCIAS MUNICIPAIS DE SAUDE.


 Eduardo do Socorro Araújo
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

23/09

17595-9



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 **3218/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/10/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Número _____
 Tipo **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
 Sequência Contrato

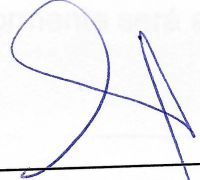
Credor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
 Fornecedor **ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA** Matrícula **34890-2** CPF/CNPJ **034.594.249-31**
 Endereço _____ Bairro **JARDIM MURIAE**
RUA JASMM, 135 - CASA
 Cidade/UF _____ CEP **86250-000** Fone **43991961557** Tipo de conta bancária **Conta Poupança**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

Classificação da despesa _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior R\$ 16.110,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor empenho R\$ 40,00**
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo atual R\$ 16.070,00**
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
 Do Exercício

Outras informações

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES DE ALMEIDA, A QUAL IRA PARTICIPAR REUNIAO PARA TRATAR DE ASSUNTOS REFERENTE A ORGANIZAÇÃO DAS ETAPAS DAS CONFERENCIAS MUNICIPAIS DE SAUDE


 Eduardo do Socorro Araújo
 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 356/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 27/10/22

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 da Reunião para tratar de assuntos referente a organização das Etapas das Conferências Municipais de Saúde que deverão ser realizadas entre os meses de novembro de 2022 à março de 2023, na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **31/10/2022** (segunda-feira), com a saída prevista as 07:30 horas. Segue 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

27 / 10 / 22
Data

Ofício nº 16/2022

De: Direção da 18ª Regional de Saúde - Cornélio Procópio

Para: Secretários, Técnicos Municipais e os Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde /18ª RS.


Cornélio Procópio, 27 de outubro de 2022.

Assunto: Organização das Etapas das Conferencias Municipais de Saúde.

Considerando as regras relativas à realização da **17ª Conferência Nacional de Saúde**, vimos através deste, informar que no dia **31/10/2022** às **8h30min** será realizada uma Reunião no anfiteatro da 18ª RS para tratar de assuntos referente à organização das **Etapas das Conferencias Municipais de Saúde** que deverão ser realizadas entre os meses de novembro de 2022 à março de 2023, para tanto convocamos os Secretários, Técnicos Municipais e os Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde de abrangência da 18ª Regional de Saúde.

Sem mais para o momento, antecipadamente agradecemos pela colaboração e atenção.

Atenciosamente.


Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ª RS

Assessor José Silva Cardoso
Assessor DWGS - 18ª RS

Ofício nº 16/2022

De: Direção da 18ª Regional de Saúde - Cornélio Procópio

Para: Secretários, Técnicos Municipais e os Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde /18ª RS.


Cornélio Procópio, 27 de outubro de 2022

Assunto: Organização das **Etapas das Conferencias Municipais de Saúde.**

Considerando as regras relativas à realização da **17ª Conferência Nacional de Saúde**, vimos através deste, informar que no dia **31/10/2022** às **8h30min** será realizada uma Reunião no anfiteatro da 18ª RS para tratar de assuntos referente à organização das **Etapas das Conferencias Municipais de Saúde** que deverão ser realizadas entre os meses de novembro de 2022 à março de 2023, para tanto convocamos os Secretários, Técnicos Municipais e os Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde de abrangência da 18ª Regional de Saúde.

Sem mais para o momento, antecipadamente agradecemos pela colaboração e atenção.

Atenciosamente.


Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ª RS

Assinado por José Silva Cardoso
Secretário DWGS - 18ª RS