



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95551020000160 IE: _____
 Endereço: Rua Walfrido Bilenhourl de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Numero: **6335** Data: **07/12/2022** Previsão N°: **6349** Licitação N°: **5834/2022** Empenho N°: **3536/2022**

Classificação: _____ Tipo: _____ Número: _____

Sem liberação

Contrato/Antido

Sequencia: _____ Contrato: _____ Ativo: _____ Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____ Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

Credor

Fornecedor: **DA NIELA DOS REIS BUENO** Matrícula: **41687-8** CPF/CNPJ: **075.371.059-52**

Endereço

Rua Manoel Antonio Teixeira QD 7 LT, 46 Barro: **QD 7 LT 8**

Cidade/UF

Wenceslau Braz/PR CEP: **84950-000** Fone: **43999232946** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **4564-0**

Classificação da despesa

27.20 08.001 08.001.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
 3.3.90.11.1.1.02 SERVIDORES COMESSINA DOS Valor: R\$ 500,00

Outras informações

Retenções

Total das retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 500,00

Assinatura que autorizou o pagamento

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA Documento: _____ Data: _____ Valor: _____
 00324 - Transferências de Outros Programas Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA 181421 07/12/2022 R\$ 500,00

Recebido

Recebido Município de Nova Santa Bárbara, a Importância de Quinhentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3536/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 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 **5834/2022** Emitido em **25/11/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3536/2022**

Licitação _____ Número _____

Sem licitação _____

Contrato/Aditivo _____

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

Provedor _____

Fornecedor **DANIELA DOS REIS BUENO** Matrícula **41687-8** CPF/CNPJ **075.371.059-52**

Endereço **Rua Manoel Antonio Teixeira QD 7 LT, 46** Bairro **QD 7 LT 8**

Cidade/UF **Mendesiaú Braz/PR** CEP **84950-000** Fone **43999232946** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **4564-0**

Classificação da despesa **08 Secretaria Municipal de Saúde** Saldo do empenho **R\$ 500,00**

08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 500,00**

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSONADOS

2720 00324 Transferências de Outros Programas

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 500,00**

Remissor que autorizou a liquidação _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

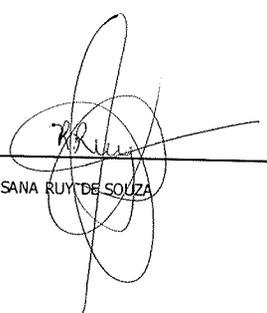
Histórico _____

IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA DANIELA DOS REIS

BUENO, A QUAL IRA PARTICIPAR ENCONTRO SAUDE EM CAMPO NA CIDADE DE CURITIBA NOS DIAS 06 Á 08 DE

DEZEMBRO CONFORME CI E PROGRAMAÇÃO EM ANEXO.


Eduardo do Socorro Araújo
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

272-7



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 **3536/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **25/11/2022** 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 **DANIELA DOS REIS BUENO** Matrícula **41687-8** CPF/CNPJ **075.371.059-52**

Endereço **Rua Manoel Antonio Teixeira QD 7 LT, 46** Bairro **QD 7 LT 8**

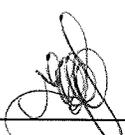
Cidade/UF **Wenceslau Braz/PR** CEP **84950-000** Fone **43999232946** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **4564-0**

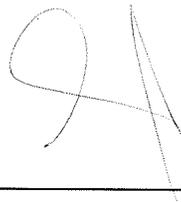
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 4.520,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **R\$ 500,00**
2720 00324 Transferências de Outros Programas **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 4.020,00**

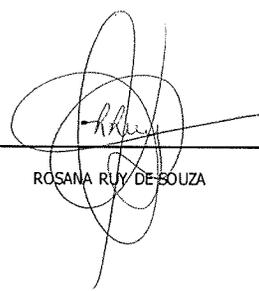
Outras informações _____

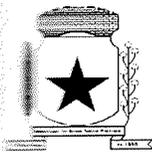
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA DANIELA DOS REIS BUENO, A QUAL IRA PARTICIPAR ENCONTRO SAUDE EM CAMPO NA CIDADE DE CURITIBA NOS DIAS 06 Á 08 DE DEZEMBRO CONFORME CI E PROGRAMAÇÃO EM ANEXO.


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 392/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 25/11/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no **valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais)**, para custear as despesas com hospedagem e alimentação para a enfermeira **Daniela dos Reis Bueno**, a qual irá participar do encontro SAÚDE EM CAMPO, o evento tem como objetivo atualizar gestores e trabalhadores de saúde em ações estratégicas para fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná. O evento será na Arena do Clube Atlético Paranaense na cidade de Curitiba/PR nos dias **06, 07 e 08/12/2022** (terça/quarta e quinta-feira), com a saída prevista as 06:00 horas do dia 06/12/2022. Segue convite em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

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

2720
416878

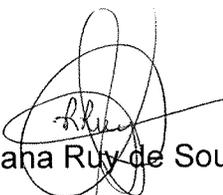
Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057

Conta Corrente: 0004564-0




Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____
Nome

Assinatura

Data

25,11,22

SAÚDE EM CAMPO

A Secretaria de Estado da Saúde - SESA, em parceria com o COSEMS-PR, convida para o encontro **SAÚDE EM CAMPO**. O evento tem como objetivo atualizar gestores e trabalhadores da saúde em ações estratégicas para fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná.

Data: De 06 a 08 de dezembro de 2022

Horário: Abertura - 13h

Local: Arena do Clube Atlético Paranaense

Rua Buenos Aires, 1260 - Água Verde - Curitiba - PR

APOIO:



FUNDAÇÃO
ATHLETICO
PARANAENSE

PARCERIA:



COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

ELIMINATE
COCONITE

SAÚDE EM CAMPO
1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
2º Seminário Estadual de Imunização
1º Encontro ACS e ACE em Ação

Datas: 6, 7 e 8 de dezembro de 2022 (terça, quarta e quinta-feira).

Local: Arena do Clube Atlético Paranaense. Rua Buenos Aires, 1260 – Água Verde, Curitiba – Paraná.

Promoção e Organização: Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.

Parceria: Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.

Apoio: Fundação Atlético Paranaense.

Público-alvo: Secretário, Diretores e Técnicos da SESA, Secretários Municipais de Saúde, Dirigentes e Apoiadores do COSEMS/PR, Diretores dos Consórcios Intermunicipais de Saúde, Tutores do PlanificaSUS Paraná, Coordenadores da APS, Coordenadores de Imunização, Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias e convidados.

Objetivo do evento: Atualizar gestores e trabalhadores da saúde em ações estratégicas para o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná.

APOIO:



FUNDAÇÃO
ATHLÉTICO
PARANAENSE

PARCERIA:



COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:



16h30	Arquibancada	Apresentação	Rede de Atenção à Saúde: Integração entre APS e AAE Marcio Anderson Cardozo Paresque Sociedade Beneficente Israelita Albert Einstein
17:30	Encerramento 1º dia		

2º Dia 07 de dezembro de 2022 (quarta-feira) das 08h30 às 17h00.			
Horário	Local	Atividade	Programa
08h30	P4	Mesa Redonda: Experiências bem-sucedidas e novas abordagens para valorização dos ACS e ACE	Moderadora: Rosiane Aparecida da Silva - Chefe da Divisão de Saúde da Família da SESA Paraná Aplicabilidade do IVCF-20 pelo ACS Caren Cristiane Muraro - Técnica da Divisão de Saúde do Idoso da SESA Paraná Instrutivo para identificação de sinais e sintomas em Saúde Mental por ACS - Suelen Gonçalo Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Mental da SESA Paraná O ACS e ACE no enfrentamento das Arboviroses Marília Castilhos e Michele Martha Weber Lima - Técnicas da Divisão de Doenças Transmitidas por Vetores da SESA Paraná
09h50	P4	Apresentação	Aplicabilidade do uso de Tablets na prática diária do ACS/ACE: cadastro e visita domiciliar Adélcio José Vieira de Saúde - Assessoria Administrativa Técnica e Informação da SESA Paraná
08h30	Arquibancada	Mesa Redonda: Integração entre Vigilância e Atenção à Saúde	Moderadora: Acácia Maria Lourenço Francisco Nasr – Coordenadora de Vigilância Epidemiológica da SESA Paraná Baixas coberturas vacinais e avaliação de risco dos municípios do Paraná - Virginia Dobkowski Franco dos Santos Chefe da Divisão de Vigilância do Programa de Imunização da SESA Paraná Doenças imunopreveníveis - Sarampo e Poliomielite Anna Paula Stelmach – Técnica da Divisão de Doenças Imunopreveníveis da SESA Paraná Integração entre Vigilância e APS: responsabilidade compartilhada na promoção da vacinação Sidneya Marques Svierdovski – Gerente da Atenção Primária à Saúde da SESA Paraná Projeto ImunizaSUS Ediane de Fátima Mance - Assessora Técnica do COSEMS/PR

APOIO:

PARCERIA:

PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:



FUNDAÇÃO
ATHLETICO
PARANAENSE



COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

16h30	P4	Encerramento	Jéssica Oliveira de Lima Técnica da Atenção Ambulatorial Especializada da SESA PR
16h50	Coffee break		
Imunização – Arquibancada			
13h30	Arquibancada	Mesa Redonda: Desafios na vacinação de crianças e adolescentes e o risco de reintrodução de doenças.	<p>Moderadora: Fernanda Crosewski Técnica da Divisão de Atenção à Criança e do Adolescente da SESA Paraná</p> <p>Importância da imunização em crianças e adolescentes Heloísa Ihle Garcia Giamberardino Presidente da Sociedade Brasileira de Imunização - SBIIm Paraná</p> <p>Desafios na vacinação de crianças: risco de reintrodução de doenças Tony Tannous Tahan Infectologista pediatra do Complexo do Hospital de Clínicas</p> <p>Lei do Estatuto da Criança e do Adolescente e a obrigatoriedade da vacinação Daniel Pedro Lourenço Promotoria de Justiça do Ministério Público do Paraná</p>
15h30	Arquibancada	Apresentação	<p>Hesitação vacinal e suas consequências Renato Kfuri Diretor da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIIm)</p>
16h30	Coffee Break		

APOIO:



FUNDAÇÃO
ATHLETICO
PARANAENSE

PARCERIAS:



COSEMS-PR
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS
DE SAÚDE DO PARANÁ

PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

SAÚDE EM CAMPO
1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
2º Seminário Estadual de Imunização
1º Encontro ACS e ACE em Ação

ORIENTAÇÕES COMPLEMENTARES

Seguem informações sobre o Evento Saúde em Campo que acontecerá dias 6, 7 e 8 de dezembro de 2022, na Arena do Clube Atlético Paranaense, em Curitiba, para 2.000 gestores e trabalhadores da saúde, com o objetivo de atualizar em ações estratégicas de fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná:

1. Acontecerá simultaneamente o 1º Encontro Estadual de Tutores do PlanificaSUS Paraná, o 2º Seminário Estadual de Imunização e o Encontro ACS e ACE em Ação.
2. Na manhã do primeiro dia (06.12.22) será realizada a Reunião Plenária da CIB/PR.
3. Todos os participantes deverão fazer a inscrição previamente por meio do link <https://evento-sesa.saude.pr.gov.br/inscricao/>. Os tutores do PlanificaSUS, gestores municipais e diretores de consórcios que já se inscreveram por meio da pré-inscrição do PlanificaSUS Paraná não precisam refazer a inscrição, será migrada automaticamente. O credenciamento acontecerá a partir das 13 horas do dia 06 (terça-feira).
4. Das 22 Regionais de Saúde são esperados para o evento os respectivos diretores e técnicos (tutores(as) do PlanificaSUS, coordenador(a) da APS e coordenador(a) de imunização).
5. Das secretarias municipais de saúde: o(a) secretário(a), o(a) tutor(a) do PlanificaSUS, o(a) coordenador(a) ou técnico da imunização ou coordenador(a) da APS e 1 agente comunitário de saúde ou agente de combate as endemias.
6. Também participarão diretores de Consórcios Intermunicipais de Saúde, apoiadores do COSEMS-PR, membros do Grupo Condutor do PlanificaSUS Paraná e convidados(as).

APOIO:



PATROCÍNIO:



PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:





1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná
2º Seminário Estadual de Imunização
1º Encontro ACS e ACE em Ação

Certificamos que **Daniela Dos Reis Bueno**
participou do evento Saúde em Campo de 06 a 08 de dezembro de 2022, com duração de 20
horas, promovido pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.

Maria Goretti David Lopes
Coordenadora do PlanificaSUS Paraná
Diretora de Atenção e Vigilância em Saúde
Secretaria de Estado da Saúde do Paraná



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0910 / 006 / 00000272-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
CPF/CNPJ:	08.854.896/0001-88

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0057 / 00000004564-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELA DOS REIS BUENO
CPF/CNPJ:	075.371.059-52
Valor:	R\$ 540,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95561080000160
Histórico:	

Data de débito:	07/12/2022
Data / Hora da operação:	07/12/2022 15:41:28

Código da operação:	00181421
Chave de segurança:	JLK4NQCNY3XJZ47V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104