



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°
837	02/03/2022	875	688/2022	440/2022	

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 **DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA** Matrícula 39669-9 CPF/CNPJ 072.989.679-08
Endereço RUA JUN ARAKAWA MENDES GIL, 0 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São Sebastião da Amoreira/PR CEP 86240-000 Fone 43996054008 Tipo de conta bancária Conta Poupança Banco 104 Agência 910-5 Conta 1300037473-2

Classificação da despesa _____
2720 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações _____


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

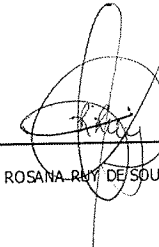
Servidor que autorizou o pagamento _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor R\$ 40,00
00324 - Transferências de Outros Programas Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA 94545301 02/03/2022

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 440/2022.

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 **688/2022** Emitido em **24/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **440/2022**

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 **DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA** Matrícula **39669-9** CPF/CNPJ **072.989.679-08**
Endereço **RUA JUN ARAKAWA MENDES GII, 0 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **São Sebastião da Amoreira/PR** CEP **86240-000** Fone **43996054008** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300037473-2**


Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**
2720 00324 Transferências de Outros Programas **Saldo a 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 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA RODAD E CONVERSA SOBRE TUBERCULOSE, NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2022, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR.



EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
440/2022	Ordinário	24/02/2022		

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	Matricula	CPF/CNPJ
Fornecedor	39669-9	072.989.679-08
DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA		
Endereço	Bairro	
RUA JUN ARAKAWA MENDES GII, 0 - CASA	CENTRO	

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
São Sebastião da Amoreira/PR	86240-000	43996054008	Conta Poupança	104	910-5	1300037473-2

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 5.960,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
2720 00324 Transferências de Outros Programas	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.920,00

Outras informações

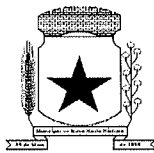
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA RODA DE CONVERSA SOBRE TUBERCULOSE, NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2022, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR.

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 071/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/02/22

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 **Dienny Manuelli Lourenço de Moura**, a qual irá participar de uma roda de conversa sobre Tuberculose no dia **25/02/2022** (sexta-feira) na 18ª regional de Saúde em Cornélio Procópio - PR. Segue convite em anexo.

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

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

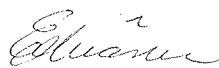
Banco Caixa Econômica Federal

Agência: 0910-013

Conta Poupança: 37473-2


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

24/02/22
Data

2720
396/999
440
1231

Ofício. nº 012/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 23 de Fevereiro de 2022.

Da: Diretoria da 18ª Regional de Saúde

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

Assunto: Convite reunião de esclarecimento da Elaboração da Matriz da Unidade Laboratório

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.

Convidamos os Tutores Municipais indicados pelo Secretário (a) Municipal de Saúde para participar da Reunião de esclarecimento da Elaboração da Matriz da Unidade Laboratório, que será apresentada no início de Março/22 em Curitiba – PR pelos Tutores Regionais. Faz-se necessário que os Tutores Municipais realizem o levantamento dos dados, assim como as dúvidas para que possamos discutir nessa reunião.

Contamos com a colaboração de todos os envolvidos.

Local: Regional de Saúde de Cornélio Procópio.

Data: 25 de Fevereiro de 2022

Horário: 8:00 hrs – 12:00 hrs.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente:



Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ª Regional de Saúde
Cornélio Procópio - PR

DECLARAÇÃO

DECLARO, para os devidos fins que a Sr^a Dienny Manuelli Lourenço de Moura, RG 10.387.184-0 CPF 072.989.679-08, Enfermeira do Município de Nova Santa Bárbara, participou da reunião de esclarecimento sobre a matriz da unidade laboratório do PLANIFICASUS Paraná no dia 25/02/2022 das 08:00hs as 16:00hs.

Por serem estas informações para o momento, dato e assino a presente declaração.

Cornélio Procópio, 08 de março de 2022.


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

Matheus José Silva Cardoso
Chefe DWGS - 18^a RS

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:	0910/1288/000811319888-0
Nome do Destinatário:	DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOUR
Valor:	R\$ 40,00

Data de Débito:	02/03/2022 - 09:57:31
Data da Operação:	02/03/2022
Código da Operação:	94545301
Chave de Segurança:	UR4C21ZVSK7H77AX
Operação realizada com sucesso.	