



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

Nº Lâmina	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4169	16/10/2020	4169	3770/2020	2180/2020	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
MARIA APARECIDA DA SILVA 3672-2 980.960.289-87
Endereço _____ Bairro _____
AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 229 - CASA CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661314 Conta Corrente 237 6101-8 550754-5

Classificação da despesa _____
3010 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\$ 50,00**

Outras informações _____


Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 50,00

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 17505 - FMS CUSTEIO SUS FR 101601 16/10/2020 R\$ 50,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2180/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS
Tesoureira


MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



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 **3770/2020** Emitido em **13/10/2020** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2180/2020**

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 **MARIA APARECIDA DA SILVA** Matrícula **3672-2** CPF/CNPJ **980.960.289-87**
 Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 229 - CASA** Bairro **CENTRO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661314** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **550754-5**

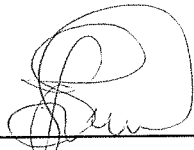
Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 50,00
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS	
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde	Valor liquidado R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo a liquidar
3010 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação
 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A FUNCIONÁRIA MARIA APARECIDA DA SILVA QUE IRÁ PARTICIPARA DE UMA CAPACITAÇÃO DA VISA NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 14 DE OUTUBRO DE 2020.



 Claudia Pereira da Silva
 Emissor



 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12505-6

Brataros
 ag @ 57-4
 CI 620754-5



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
0180/2020	Ordinário	13/10/2020		

Modalidade de licitação	Número
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	3672-2	980.960.289-87
MARIA APARECIDA DA SILVA		

Endereço	Bairro
AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 229 - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661314	Conta Corrente	237	6101-8	550754-5

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 880,00
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS	Valor empenhado
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde	R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
3010 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R\$ 830,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

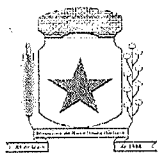
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A FUNCIONÁRIA MARIA APARECIDA DA SILVA QUE IRÁ PARTICIPARA DE UMA CAPACITAÇÃO DA VISA NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 14 DE OUTUBRO DE 2020.

Claudia Peretra da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

€ 2180



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 224 /2020

PARA: Secretaria Pública de Serviços Internos

DATA: 13/10/20

ASSUNTO: Solicitação de diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito a V. S^a o empenho e pagamento de ½ (meia diária no valor de R\$ 50,00 (Cinquenta reais), conforme Lei nº 809, de 26 de fevereiro de 2016, para participação de uma capacitação da VISA que será realizado em Cornélio Procópio na 18^a no dia 14 de Outubro de 2020 das 08:30 às 12:00 hrs para a funcionária Maria Aparecida da Silva, pagar com o Recurso da Fonte 494
Agência 0057
Conta 620754-5
Banco Bradesco

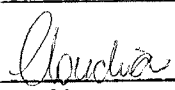
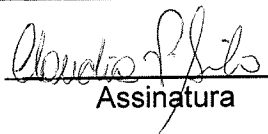
708

Sendo só para o Momento

Atenciosamente,


Michele Soares de Jesus

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: <u></u>	<u></u>	<u>13/10/20</u>
Nome	Assinatura	Data

Ofício Circ. 043/DVVG/20

Cornélio Procópio, 09 de Outubro de 2020.

Para Secretários (as) Municipais de Saúde
Com vistas ao Coordenador das Vigilâncias (Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador)

CONVOCAÇÃO

Prezado (a) Senhor (a):

Dando continuidade ao Planejamento de execução do Projeto de Análises de Água Quantificadas que devem ser utilizadas para o Empreendimento Familiar Rural de Alimentos e para as Soluções Alternativa Coletiva - SAC em geral, considerando a liberação pelo LACEN de equipamento e cartelas para a realização destas análises, estaremos realizando um período de experiência em nosso LAREN, nos meses de Novembro e Dezembro/2020 das análises de água quantificadas.

Portanto realizaremos uma **Reunião Técnica com os profissionais da área de Vigilância Sanitária e Ambiental**, para o repasse do Projeto acima nominado, da atualização de cadastros no SISAGUA de SACs, o cadastramento das amostras no GAL-AMBIENTAL e toda logística de transporte e acondicionamento.

Datas: 14 e 15 de Outubro de 2020 (municípios conforme tabela abaixo).

Local: Auditório da 18ª RS – Cornélio Procópio.

Público alvo: Contamos com a compreensão de todos, porém deve vir apenas 01 (um) profissional por município, o técnico que já realiza as coletas mensais de água e cumprindo assim às normativas de distanciamento social.

Dia 14: das 8:30 às 12:00 h (Turma 1)	Dia 15: das 08:30 às 12:00 h (Turma 2)
1. Bandeirantes 2. Cornélio Procópio 3. Nova América da Colina 4. Nova Santa Bárbara 5. Rancho Alegre 6. Ribeirão do Pinhal 7. Santa Cecília do Pavão 8. Santo Antonio do Paraíso 9. Sertaneja 10. Sapopema	11. Abatiá 12. Andirá 13. Congonhinhas 14. Leopólis 15. Itambaracá 16. Nova Fátima 17. Santa Amélia 18. Santa Mariana 19. São Sebastião da Amoreira 20. São Jerônimo da Serra 21. Uraí

Horário: Qualquer imprevisto quanto ao horário, tratar com Moisés

Os investimentos com refeição poderão ser com recursos VIGIASUS ou Teto Financeiro de Vigilância em Saúde.

Tragam anotadas todas as possíveis dúvidas com os sistemas de informação: SISAGUA e GAL. **IMPORTANTE:** Venham de máscara e observando demais medidas de distanciamento e prevenção.

Certos da presença de todos,
 Atenciosamente.


 Tatiana Garcia Souza
 Chefe da SCVSAT/18.ª RS


 Matheus Jose Silva Cardoso
 Chefe da DVVGS /18.ª RS

Secretaria da Saúde do Paraná - 18.ª Regional de Saúde
Divisão de Vigilância em Saúde – DVVGS/SCVSAT


Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Conjunto Vitor Dantas – Cornélio Procópio - PR CEP: 86300-000 - Fone (43) 3520 3500

Foto de Maria Aparecida Da Silva

marynsb28@yahoo.../Entrada

Maria Aparecida da Silva Silva <marynsb28@yahoo.com.br>
Para: Maria Aparecida da Silva <marynsb28@yahoo.com.br>

14 de out. às 15:12



Lista de Presença

Reuniao Técnica com Profissionais da Área de Vigilância Sanitária e Ambiental para Revisão do Projeto de Análise de Água Quantificadas para o Empreendimento Familiar Rural de Alimentos e para as Soluções Alternativas Coletivas - SAC

Dia: 14/10/2020 Horário: Das 8:30 às 12:00h Local: 18ª Regional de Saúde

Município	Nome	Cargo/Função	Sector	Assinatura
CE	Camila N. Veloso	Anal. Sanitária	SCVSAT	[Assinatura]
CE	Antonio Garcia Souza	Coord. de Saúde	SOVINT	[Assinatura]
Ubirajara	INIO EMILO SANTANA	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Itapecuru	Adriana Carmo da Silva	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Itapecuru	Maria AP da Silva	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Caravelas	Regina de Carvalho de Almeida	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Caravelas	Wagner R. Oliveira	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Itapecuru	Guarany de Almeida	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Itapecuru	Olívio de Almeida	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Barragem	Enio Santana Azeite	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
Barragem	Luiz Carlos de Souza	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]
St. João do Rio	Kelly AP da Silva	Coord. de Saúde	VISA	[Assinatura]

Facilitadoras: Moisés, Carmén Hama (LAREN), Anny e Maria Helena (SCVSAT)

Secretaria de Estado de Saúde do Paraná - SESA
18ª Regional de Saúde - Divisão de Vigilância em Saúde - DIVVIG/SCVSAT

Enviado do Yahoo Mail no Android



Emissão de comprovantes

G336160908244485032
16/10/2020 09:13:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.27
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PR 411721 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.754-5

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 980.960.289-87
VALOR: R\$ 50,00
DEBITO EM: 16/10/2020

=====

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: D.675.2FE.C28.2A1.BA0