



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

Data: 24/06/2022 Previsão N°: 3084 Liquidação N°: 2893/2022 Empenho N°: 1744/2022 Requisição N°:

Número

Identificação

Aditivo

Contrato

Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

ROSE FERNANDES DA SILVA

Matrícula
1634-9

CPF/CNPJ
110.361.308-19

RUA SIA EL MODESTO DE PINHO, 628 - CASA

Bairro
CENTRO

Nova Santa Bárbara/PR

CEP
86250-000

Fone
4332661018

Tipo de conta bancária
Conta Corrente

Banco Agência
237 57-4

Conta
620013-3

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

08.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

08.301.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 40,00

Outras informações

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 40,00

Remissor que autorizou o pagamento

ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos

0024 - Transferências de Outros Programas

Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA

Documento
00128869

Data
24/06/2022

Valor
R\$ 40,00

Recibo

Recibo do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1744/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA CARDENA DOS SANTOS
Treceira

ROSANA RUY DE SOUZA



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 LIQUIDAÇÃO

Número: **2893/2022** Emitido em: **20/06/2022** Requisição Nº: **1744/2022**

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
2720 00324 Transferências de Outros Programas

Credor: **SIDNEY FERNANDES DA SILVA** Matrícula: **1634-9** CPF/CNPJ: **110.361.308-19**
Endereço: **RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 628 - CASA** Bairro: **CENTRO**
Cidade/UF: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: **86250-000** Fone: **4332661018** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **620013-3**

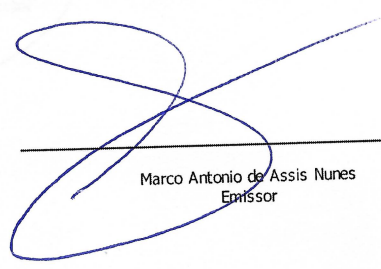
Classificação da despesa: **08 Secretaria Municipal de Saúde** Saldo do empenho: **R\$ 40,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado: **R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo à Liquidar: **R\$ 0,00**
2720 00324 Transferências de Outros Programas

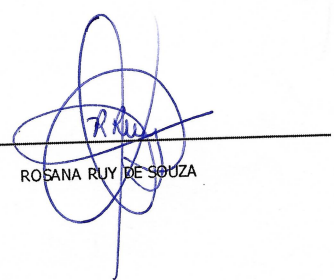
Outras informações:

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 AO TECNICO DE VIGILANCIA SANITARIA SIDNEY FERNANDES DA SILVA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO DE CAPACITAÇÃO EM SISTEMA GAL (GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL) NO ANFITEATRO DA 18° REGIONAL DE SAUDE EM CORNELIO PROCOPIO, DIA 22 DE JUNHO DE 2022. PREVISAO DE SAIDA AS 07:30Hrs.**


Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


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 EMPENHO

2022
Tipo: Ordinário
Emitido em: 20/06/2022
Requisição Nº: _____
Req. Compra Nº: _____

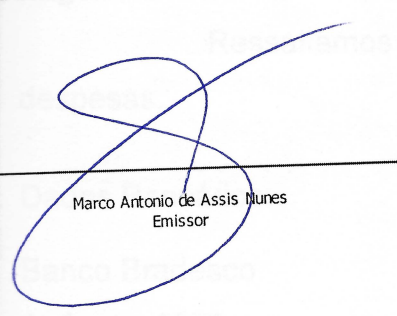
Número: _____
Aditivo: _____
Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____
Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

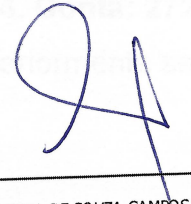
Nome: SIDNEY FERNANDES DA SILVA
Matrícula: 1634-9
CPF/CNPJ: 110.361.308-19
Bairro: CENTRO
Endereço: RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 628 - CASA
CEP: 86250-000 Fone: 4332661018
Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620013-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 5.180,00
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 Do Exercício	Saldo atual
	R\$ 5.140,00

Outras informações: _____

Historico: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA AO TECNICO DE VIGILANCIA SANITARIA SIDNEY FERNANDES DA SILVA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO DE CAPACITAÇÃO EM SISTEMA GAL (GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL) NO ANFITEATRO DA 18ª REGIONAL DE SAUDE EM CORNELIO PROCOPIO, DIA 22 DE JUNHO DE 2022. PREVISAO DE SAIDA AS 07:30Hrs.

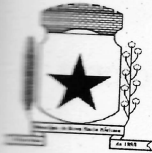

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


ROSANA RUY DE SOUZA

Conta Corrente 620013-3
Secretaria Municipal de Saúde

Remetido por: _____
Data: _____



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 200/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 20/06/22

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 o técnico da Vigilância Sanitária **Sidney Fernandes da Silva**, o qual irá participar de uma Reunião de Capacitação em Sistema GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial) no anfiteatro da 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **22/06/2022** (quarta-feira), com saída prevista as 07:30 horas. Conforme Ofício em anexo.

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

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057

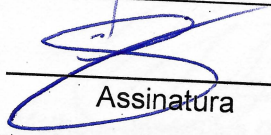
Conta Corrente: 0620013-3

C- 2720


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Marcos
Nome


Assinatura

20 / 06 / 22
Data

OFÍCIO Nº 015/2022/SCVSAT/DVVGs

Cornélio Procópio, 15 de junho de 2022

DE: SCVSAT/18.^a Regional de Saúde/SESA-PR
PARA: Vigilâncias Sanitária, Ambiental e Epidemiológica

Assunto: **Convocação para capacitação em sistema GAL**

Prezado(a) Senhor(a):

Convocamos os técnicos das Vigilâncias de seus municípios para reunião de capacitação em sistema GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial).

É imprescindível a participação de técnicos que atuam ou irão atuar com envio de amostras biológicas humanas e animais, também amostra de água (ambiental).

A capacitação será realizada por profissional do LACEN/SESA-PR.

DATA DO EVENTO: Dia 22 de Junho de 2022

LOCAL DO EVENTO: Anfiteatro da 18^a Regional de Saúde - 2º Andar.

PROGRAMAÇÃO GERAL

Período da Manhã

Público Alvo – Laboratórios da Rede e Hospitais

08:30hs as 9:30hs – Conversa com responsáveis da Regional, Covid, Tuberculose, Hanseníase e Resistência Bacteriana, principais problemas que ocorrem no âmbito Regional, Municípios, Laboratórios, para cadastro, liberação de laudos, relatórios dentre atividades correlatas dentro do GAL.

10:00hs as 11:00hs - Revisão do processo de Cadastro e Liberação de Exames no Gal Biologia Médica – COVID, Tuberculose, Hanseníase e Resistência Bacteriana junto a Hospitais e Laboratórios da Rede.

11:00hs – Demonstração do Gal Controle de Qualidade e como preencher e enviar as lâminas ao Lacen – Laboratórios da Rede

Período da Tarde

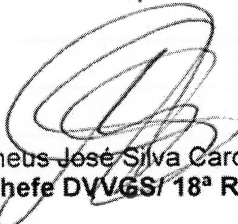
Das 13:00hs as 17:00hs - GAL AMBIENTAL E ANIMAL

Público Alvo: Técnicos de Vigilância Sanitária e Ambiental da RS e dos municípios

Certos de vossa compreensão e atendimento ao que foi solicitado.

Desde já, agradecemos.

Atenciosamente,


Matheus José Silva Cardoso
Chefe DVVGS/ 18^a RS



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Nome: <u>Edson Fernandes da Silva</u> Cargo ou Função: <u>Técnico em saneamento básico</u> Secretaria Municipal de Saúde Nota de Empenho N°: Solicitação N°

DEPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____/____/____
 NÚMERO DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: 200/2022

TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ 40,00

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<u>22/06</u>	<u>R\$ 40,00</u>		<u>despesa autorizada</u>	<u>R\$ 40,00</u>
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<u>R\$ 40,00</u>

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>[Assinatura]</u> Assinatura do Funcionário	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<u>22/06/2022</u>	<u>Realização de capacitação em Sistema GMA (Conveniência de ambiente laboratorial)</u>

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o (a) profissional Guidney Fernandes da Silva participou da capacitação básica em sistema GAL (Gerenciamento de Ambiente Laboratorial) de amostra ambiental e animal, no dia 22 de junho de 2022, no Auditório da 18.ª Regional de Saúde de Cornélio Procópio realizada pelo facilitador Gean Carlos Godoy de Oliveira – LACEN/PR.

Na oportunidade firmamos a presente Declaração.

Cornélio Procópio, 22 de junho de 2022.

g.urb.

Anny L. Narciso Urbanetti
Médica Veterinária/SCVSAT/18.ª Regional de Saúde

IMPRIMIR FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
Conta Origem:	0910/006/00000272-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.854.896/0001-88

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	0057/00000620013-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	SIDNEY FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ Destinatário:	110.361.308-19
Valor:	R\$ 40,00
Valor da Tarifa:	R\$ 5,22
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	TED

Data de Débito:	24/06/2022
Data da Operação:	24/06/2022
Código da Operação:	00128869
Chave de Segurança:	H9PUHH43CWSS1ZJU
Operação realizada com sucesso.	