



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4168	16/10/2020	4168	3771/2020	2181/2020	

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 _____
SIDNEY FERNANDES DA SILVA 1634-9 110.361.308-19
Endereço _____ Bairro _____
RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 628 - CASA CENTRO
Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661018 Conta Corrente 237 6101-8 550013-3

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 101602 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 2181/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENIA 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

771/2020 Emitido em 13/10/2020 Requisição Nº _____ Empenho Nº 2181/2020

Objeto da licitação: _____
 Número: _____

Contrato/Aditivo: _____
 Situação: _____

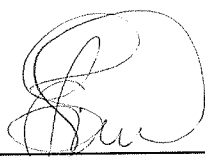
Beneficiário: **SIDNEY FERNANDES DA SILVA**
 Matrícula: 1634-9 CPF/CNPJ: 110.361.308-19
 Endereço: RUA ISMAEL MODESTO DE PINHO, 628 - CASA
 Bairro: CENTRO
 CEP: 86250-000 Fone: 4332661018
 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 6101-8 Conta: 550013-3

Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 50,00
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS	Valor liquidado
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde	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

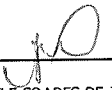
Outras informações: _____
 Retenções: _____
 Total de retenções: R\$ 0,00
 Valor líquido: R\$ 50,00

Servidor que autorizou a liquidação: _____
 0221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico: _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO FUNCIONÁRIO SIDNEY FERNANDES DA SILVA QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO DA VISA NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 3ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 14 DE OUTUBRO DE 2020.



 Claudia Pereira da Silva
 Emissor



 MICHELE SOARES DE JESUS
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17505-6

Bancário

as 0057-4

e 1620053-3



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 181/2020 **Tipo** Ordinário **Emitido em** 13/10/2020 **Requisição Nº** **Req. Compra Nº**

licitação **Número**

Contrato/Aditivo **Aditivo** **Início da vigência** **Fim da vigência** **Fim da vig. atualizada** **Início da execução** **Fim da execução** **Fim da exe. atualizada**

Fornecedor 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** 6101-8 **Conta** 550013-3

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 830,00
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS	
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde	Valor empenhado R\$ 50,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
3010 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Saldo atual R\$ 780,00
Do Exercício	

Outras informações

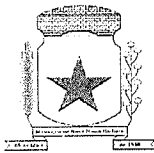
Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A O FUNCIONÁRIO SIDNEY FERNANDES DA SILVA QUE IRÁ PARTICIPARA DE UMA CAPACITAÇÃO DA VISA NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 18º REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 14 DE OUTUBRO DE 2020.

Claudia Berelra da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE-SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2187



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 225 /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 nos dia 14 de Outubro de 2020 das 08:30 às 12:00 hrs para a funcionário Sidney Fernandes da Silva, pagar com o Recurso da Fonte 494

Agência 0057

Conta 620013-3

Banco Bradesco

Sendo só para o Momento

Atenciosamente,

Michele Soares de Jesus

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Claudio

Nome

Claudio F. Silva

Assinatura

13 / 10 / 20

Data

Ofício Circ. 043/DVWGS/20

Cornélio Procópio, 09 de Outubro de 2020.

P/ 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 as 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)
<ol style="list-style-type: none"> 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 	<ol style="list-style-type: none"> 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

Mátheus José Silva Cardoso
Chefe de DVWGS/18.ª RS

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

Rua Justino Marques Bonfim, 27 - Conjunto Vitor Dantas - Cornélio Procópio - PR CEP: 85300-000 - Fone: (43) 3520 3500



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA

ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

E 2181/20
P8 16/10
no 4168.

Funcionário: <i>Sidney Lourenço da Silva</i>	Cargo ou Função: <i>Técnico em saneamento básico</i>
Orgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i>	Nota de Empenho N Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação:	
TOTAL DO RESSARCIMENTO: <i>R\$ 50,00</i>	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>14/10/2020</i>	<i>R\$ 50,00</i>			<i>R\$ 50,00</i>
TOTAL				<i>R\$ 50,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

Nome: Assinatura do Funcionário <i>14/10/2020</i>	Nome: Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	-------------------------	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>14/10/2020</i>	<i>Continuidade ao Planejamento de Execução do Projeto de análises de água. Quantificadas que devem ser utilizadas para o empenhamento familiar. Fim de alimentos. No auditório da 88ª Regional de Saúde - Carretil - Párcão - 14/10/2020 8:30 as 13:00</i>

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

Reunião Técnica com Profissionais da Área de Vigilância Sanitária e Ambiental para Repasse 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 12:00 h Local: 18ª Regional de Saúde

Município	Nome	Cargo/Função	Sector	Assinatura
CP	Camila M. V. V. V.	Coord. Vigilância	SCVSAT	[Assinatura]
CP	Adriana Oliveira Souza	Coord. Vigilância	SCVSAT	[Assinatura]
Alto Paraná	Wagner de Aguiar	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Paraná	Adriana Oliveira Souza	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Itaipava	Maria Aparecida da Silva	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Paraná	Renata Carolina de Almeida	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Paraná	Valéria C. Oliveira	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Paraná	Guilherme Augusto de Souza	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Paraná	Ueslei de Oliveira	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Bandeirantes	Felipe Santana Aleixo	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Bandeirantes	Renata Carolina de Almeida	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]
Itaipava	Maria Aparecida da Silva	Coord. Vigilância	VISA	[Assinatura]

Facilitadores: Molés, Carmen Hama (LAREN), Anny e Maria Helena (SCVSAT)

Secretaria de Estado de Saúde do Paraná - SEEA
18ª Regional de Saúde - Divisão de Vigilância em Saúde - DVVIG/SCVSAT

Enviado do Yahoo Mail no Android

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

16/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.27

2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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: 620.013-3

FAVORECIDO: SIDNEY FERNANDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 110.361.308-19

VALOR: R\$ 50,00

DEBITO EM: 16/10/2020

=====

DOCUMENTO: 101602

AUTENTICACAO SISBB: E.D22.1AF.759.7BA.D28