



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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
4840	26/09/2022	4847	4567/2022	2855/2022	

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
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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 620013-3

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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Valor R\$ 40,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos	Documento	Data	Valor	
00324 - Transferências de Outros Programas	Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA	0148699	26/09/2022	R\$ 40,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2855/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


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 **4567/2022** Emitido em **21/09/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **2855/2022**

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 **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**

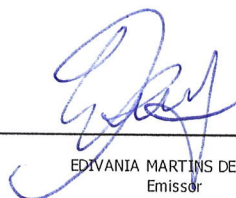
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 40,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2720 00324 Transferências 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 DIARIA AO SERVIDOR SIDNEY FERNANDES DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO EM REUNIÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO PRELIMINAR DAS AÇÕES PACTUADAS NO PROGRAMA PIVIGIA/PR, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 23 DE SETEMBRO DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

272-7



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	Emittido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2855/2022	Ordinário	21/09/2022		

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
SIDNEY FERNANDES DA SILVA
Matricula 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		Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 4.920,00
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\$ 4.880,00

Outras informações

Histórico
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA AO SERVIDOR SIDNEY FERNANDES DA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM A CIDA DE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO EM REUNIÃO TÉCNICA DE AVALIAÇÃO PRELIMINAR DAS AÇÕES PACTUADAS NO PROGRAMA PROVIGIA/PR, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 23 DE SETEMBRO DE 2022.


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 308/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 21/09/22

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 da Reunião Técnica de Avaliação Preliminar das Ações Pactuadas no Programa ProVigia/PR, na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **23/09/2022** (sexta-feira), com a saída prevista as 07:30 horas. Segue 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

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Edvanic
Nome

[Assinatura]
Assinatura

21 / 09 / 22
Data

2720
2855

Ofício Circ. 043/DVVGS/22
Substitui o Of. Circ. 042/DVVGS/22

Cornélio Procópio, 14 de setembro de 2022.

Ilmo (a) Sr. (a):
Secretário (a) Municipal de Saúde /Com vistas ao público alvo abaixo denominado

Prezado (a) Senhor (a):

Cumprindo o disposto na Resolução SESA/PR n.º 1.102/2021 art. 3.º incisos IV e V, art. 6.º § 1.º e 2.º e art. 7.º. **CONVOCAMOS** os 21 municípios para a **Reunião Técnica de Avaliação Preliminar das Ações Pactuadas no Programa ProVigia/PR**, que acontecerá no auditório da 18.ª Regional de Saúde, conforme segue:

Dia: 23 de setembro de 2022

Horário: Das 08h30min às 16h00min

Local: Auditório da 18.ª Regional de Saúde – Cornélio Procópio


Público alvo:


- Secretário (a) Municipal ou o (a) Diretor (a) de Saúde
- **Coordenadores das Vigilâncias (Sanitária e Saúde do Trabalhador, Ambiental e Epidemiológica)**
- Coordenador (a) da Atenção Primária em Saúde
- Resp. pelos sistemas de informação ou agravos citados nos indicadores (quando não for o coordenador)

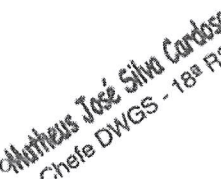
Importante:

- Seguem (somente por meio eletrônico: e-mail) a (s) planilha (s) contendo os resultados parciais das metas atingidas nos 12 indicadores avaliados pela equipe regional. Cada Em cada uma delas consta o período avaliado.
- Anotem as contestações e/ou dúvidas para serem discutidas e encaminhadas ao longo da reunião. Caso pretendam contestar algum resultado, tragam documentos comprobatórios da mesma fonte de dados referenciada na Deliberação CIB/PR 341/2021.
- Dúvidas quanto aos resultados podem ser esclarecidas com o técnico de referência do indicador na Regional de Saúde ou com a chefia imediata do mesmo.
- Tragam em meio digital ou impressas a Delib. CIB/PR 341/2021 e a Lista das Referências Técnicas da RS.
- Fica facultativo o uso de máscara e para otimizar o tempo e o processo de trabalho, procurem não se atrasar.
- Os investimentos financeiros com a participação da equipe, podem ser com recurso da fonte: Programa ProVigia/PR, saldo remanescente do Programa VIGIASUS ou Teto de Vigilância em Saúde.
- Qualquer imprevisto, tratar com Matheus ou Maria Helena.

Atenciosamente.


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


Eliana de Fátima C. Pinheiro
Diretora da 18.ª Regional de Saúde
Cornélio Procópio - Paraná


Matheus José Silva Cardoso
Chefe DVVGS - 18ª RS



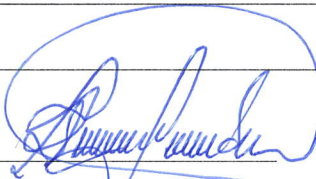
**PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA**
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: Sidney Brando da Silva	Cargo ou Função: Técnico em saneamento básico
Orgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
23/09/2022			Alimentação	R\$ 40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 40,00

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: 	Nome:	Nome:
Assinatura do Funcionário 26/09/2022	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
23/09/2022	Reunião Técnica de Avaliação preliminar das ações pactuadas no programa Estadual de fortalecimento da Vigilância em Saúde (PROVISA/PR)

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o (a) gestor (a)/profissional

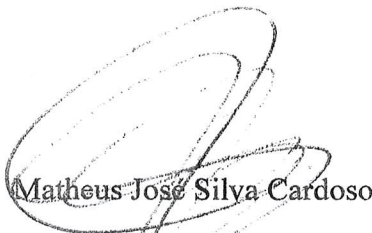
Sidney Fernandes da Silva

participou da

Reunião Técnica de Avaliação Preliminar das Ações Pactuadas no Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde (ProVigia/PR), realizada nesta data na 18.^a Regional de Saúde de Cornélio Procópio, com carga horária de 08 horas, estando ciente e de acordo com os encaminhamentos nela realizados sobre a pauta.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente Declaração.

Cornélio Procópio, 23 de setembro de 2022.


Matheus José Silva Cardoso

Chefe da Divisão de Vigilância em Saúde - DVVGS

18.^a Regional de Saúde

**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 / 00000620013-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SIDNEY FERNANDES DA SILVA
CPF/CNPJ:	110.361.308-19
Valor:	R\$ 40,00
Valor da tarifa:	R\$ 5,22
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/09/2022
Data / Hora da operação:	26/09/2022 14:32:11

Código da operação:	00148699
Chave de segurança:	3KHJX028YJH1PE4J

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