



Município de Nova Santa Bárbara - PR

Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
CNPJ: 95561080000160 IE: Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número **4094** Data **15/08/2022** Previsão N° **4103** Liquidação N° **3838/2022** Empenho N° **2326/2022**

Licitação _____
Tipo _____
Sem licitação _____ Número _____
Contrato/Aditivo _____
Qualificação Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

Beneficiário **WANESSA RUY DE CARVALHO TEIXEIRA** Matrícula **2176-8** CPF/CNPJ **306.684.718-75**
Endereço **EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 000 - CASA** CEP **86250-000** Fone **43991129207** Bairro **AGUA DO FOCINHO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **551124-0**

Classificação da despesa **2710 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

Outras informações _____ Valor **R\$ 40,00**

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

Servidor que autorizou o pagamento _____

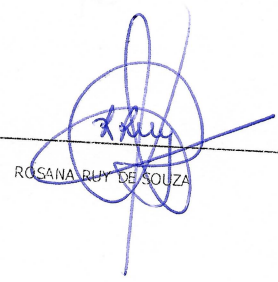
Recursos **00003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. - 29/00 - 15%)** Conta bancária **17915 - FUS SAUDE 15 FR 303** Documento **081502** Data **15/08/2022** Valor **R\$ 40,00**

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2326/2022.

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 **3838/2022** Emitido em **08/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2326/2022**

Licitação _____ Número _____
 Tipo _____
 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 **VANESSA RUY DE CARVALHO TEIXEIRA** Matrícula **2176-8** CPF/CNPJ **306.684.718-75**
 Endereço **EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 000 - CASA** Bairro **AGUA DO POCINHO**
 Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991129207** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **551124-0**

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
 2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho **R\$ 40,00**
 Valor liquidado **R\$ 40,00**
 Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**

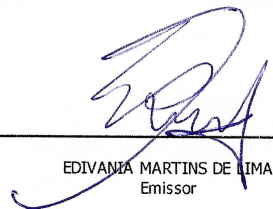
Outras informações _____

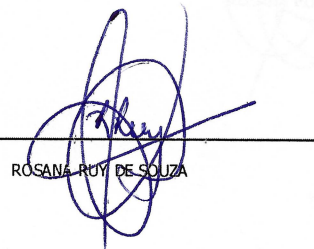
Retenções _____

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 DIARIA A FISIOTERAPEUTA VANESSA RUY DE CARVALHO TEIXEIRA, A QUAL IRA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO/ATUALIZAÇÃO DO AGRAVO DE HANSENÍASE E PREVENÇÃO DE INCAPACIDADES, NA UENP CAMPUS DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, NO DIA 10/08/2022.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

17915-



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: **2326/2022** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **08/08/2022** Requisição Nº: _____ Req. Contr.: _____

Licitação

Tip: **Sim licitação**

Número

Contrato/Aditivo

Selecção: **Contrato**

Aditivo

Início da vigência

Fim da vigência

Fim da vig. atualizada

Início da execução

Fim da execução

Fim da exe. atualizada

Creditor

Fornecedor

VANESSA RUY DE CARVALHO TEIXEIRA

Matrícula

2176-8

CPF/CNPJ

306.684.718-75

Endereço

EST VILA RURAL SOL NASCENTE, 000 - CASA

Bairro

AGUA DO POCINHO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

43991129207

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

6101-8

Conta

551124-0

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

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 41.860,00

Valor empenho

R\$ 40,00

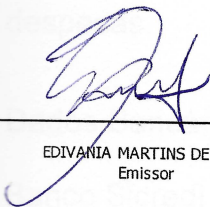
Saldo disponível

R\$ 41.820,00

Outras informações

Histórico

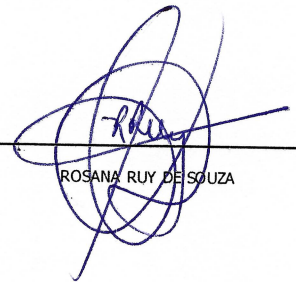
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A FISIOTERAPEUTA VANESSA RUY DE CARVALHO TEIXEIRA, A QUAL IRA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO/A TUALIZAÇÃO DO AGRAVO DE HANSENÍASE E PREVENÇÃO DE INCAPACIDADES, NA UENP CAMPUS DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, NO DIA 10/08/2022.



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 256/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 08/08/22

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 fisioterapeuta, **Vanessa Ruy de Carvalho Teixeira**, a qual irá participar da Capacitação/Atualização do Agravo de Hanseníase e Prevenção de Incapacidades, na UENP Campus de Cornélio Procópio no dia **10/08/2022** (quarta-feira), com a saída prevista as 07:00 horas. Segue convocação em anexo.

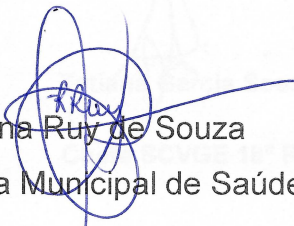
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

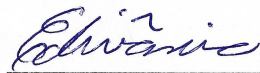
Banco Sicredi

Agência: 0717

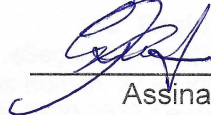
Conta Corrente: 29267-2


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

08/08/22

Data

Ofício n.º SCAPS/65/2022

Cornélio Procópio, 25 de julho de 2022

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS
Para: Secretários(as) Municipais de Saúde

Prezado(a) Senhor(a)

CONVOCAÇÃO

Vimos por meio deste convocá-los para **Capacitação/Atualização do Agravo de Hanseníase e Prevenção de Incapacidades**, que será realizada pela 18ª Regional de Saúde em parceria com a Instituição Humânitas.

Palestrantes:

- Dr. Mauro Filgueiras Mendes – Médico Dermatologista.
- Dra. Lúcia Emiko Imazu – Médica Dermatologista.
- Dr. Ricardo Castanho Moreira – Doutor em Enfermagem e Professor da Universidade Estadual do Norte do Paraná – UENP.

Data: 10 de agosto de 2022

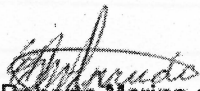
Horário: início as 8h00m – término as 17h00m


Local: UENP - Campus de Cornélio Procópio


Endereço: s/n Rodovia PR 160, Km 0, Cornélio Procópio - PR

Público Alvo: Médicos, Enfermeiros, Fisioterapeutas e Técnicos de Epidemiologia.

Atenciosamente,


Erika Roberto Marino de
Arruda
Chefe SCAPS 18ª RS


Tatiana Garcia Souza
Chefe SCVGE 18ª RS


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

18ª Regional de saúde
Seção de Atenção Primária à Saúde
Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Cornélio Procópio -Paraná | CEP: 86300.000
Fone (43) 3520-3537 | e-mail: scaps18rs@sesa.pr.gov.br