



# 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°
1165	21/03/2022	1165	1118/2022	675/2022	

Licitação \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Sem licitação \_\_\_\_\_

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Sancionada Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_  
Remetedor \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
**ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA** 34890-2 034.594.249-31  
Endereço \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
**RUA JASMM, 135 - CASA** JARDIM MURIAE  
Cidade/UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone \_\_\_\_\_ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta  
**Assaí PR** 86250-000 43991961557 Conta Poupança 104 910-5 1300044310-6

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 **R\$ 80,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções**  
R\$ 0,00  
**Valor líquido**  
R\$ 80,00


Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA  
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
30303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 032101 21/03/2022 R\$ 80,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 675/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
KATIA GARDÊNIA DOS SANTOS  
Tesoureira

  
\_\_\_\_\_  
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 LIQUIDAÇÃO

Numero **1118/2022** Emitido em **17/03/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **675/2022**

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número \_\_\_\_\_  
Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência **Contrato** Aditivo \_\_\_\_\_ Início da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vigência \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada \_\_\_\_\_ Início da execução \_\_\_\_\_ Fim da execução \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada \_\_\_\_\_

Credor  
Fornecedor **ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA** Matrícula **34890-2** CPF/CNPJ **034.594.249-31**  
Endereço **RUA JASMIM, 135 - CASA** Bairro **JARDIM MURIAE**  
Cidade/UF **Assaí/PR** CEP **86250-000** Fone **43991961557** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300044310-6**

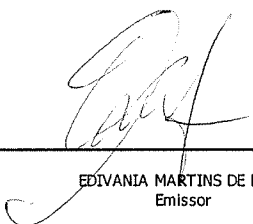
Classificação da despesa  
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 80,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 80,00**  
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Saldo a Liquidar R\$ 0,00**  
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

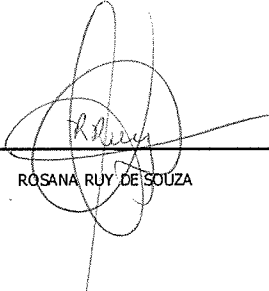
Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 80,00**

Servidor que autorizou a liquidação  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO "WORKSHOP PLANIFICASUS PARANÁ - ETAPAS 01 E 02", NO ANFITEATRO DA UENP CAMPUS EM CORNELIO PROCÓPIO, NOS DIAS 21 E 22 DE MARÇO DE 2022.

  
EDIVANIA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



# 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 **675/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **17/03/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_  
Tipo \_\_\_\_\_

Sem licitação \_\_\_\_\_

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_

Fornecedor **ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA** Matrícula **34890-2** CPF/CNPJ **034.594.249-31**

Endereço **RUA JASMM, 135 - CASA** Bairro **JARDIM MURIAE**

Cidade/UF **Assaí/PR** CEP **86250-000** Fone **43991961557** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300044310-6**

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 84.880,00
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\$ 80,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 84.800,00

Outras informações \_\_\_\_\_

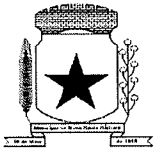
Histórico \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO "WORKSHOP PLANIFICASUS PARANÁ - ETAPAS 01 E 02", NO ANFITEATRO DA UENP CAMPUS EM CORNELIO PROCÓPIO, NOS DIAS 21 E 22 DE MARÇO 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 092/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 17/03/22

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no valor de R\$ 80,00 (oitenta reais), para custear as despesas com alimentação para a enfermeira **Aline Campos Gonçalves Almeida**, a qual irá participar do "Workshop PlanificaSUS Paraná – Etapas 01 e 02", no anfiteatro da UENP Campus em Cornélio Procópio nos dias **21 e 22/03/2022** (segunda-feira e terça-feira), com as saídas prevista as 07:30 horas, conforme ofício em anexo.


Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Econômica Federal

Agência: 0910

Conta Poupança: 0044310-6

  
Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

  
Nome

  
Assinatura

17/03/22  
Data

Ofício nº 038/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 17 de março de 2022.

**Da:** 18ª Regional de Saúde /SCAPS  
**Para:** Secretários(as) Municipais de Saúde e Tutores Municipais da 18ª Regional de Saúde do PlanificaSUS Paraná

**Assunto:** Convocação “Workshop PlanificaSUS Paraná – Etapas 01 e 02”

O PlanificaSUS Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com a Atenção Ambulatorial especializada, utilizando a metodologia da Planificação da Atenção Primária a Saúde, proposta pelo CONASEMS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, para fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde no SUS.

Para dar continuidade nas ações convocamos os Tutores Municipais indicados pelo Secretário(a) Municipal de Saúde para participar do “Workshop PlanificaSUS Paraná – Etapas 01 e 02, nos dias 21 e 22 de março de 2022, das 8h30m até as 12h00m, no anfiteatro da UENP Campus, Rodovia Pr 160, Km 0, saída para Leopólis

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos,

Atenciosamente,



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

Ofício. Nº 05/2022

Cornélio Procópio, 15 de Março de 2022.

**Para:** Secretários Municipais de Saúde e Tutores Municipais do PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde, e da 18ª Regional de Saúde realizará o **Workshop PlanificaSUS Paraná, etapas 1 e 2**, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) e Vigilância em Saúde para participar do evento que ocorrerá nos dias 21 e 22/03/2022, na UENP Campus - Rodovia PR 160, Km 0, Cornélio Procópio - PR, 86300-000 - Saída para Leopólis.

Público alvo: Secretário Municipal de Saúde, todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine: recepção, higienização, segurança, administrativo, ACS e ACE (minimamente o profissional vinculado a Unidade Laboratório/Vitrine), enfermeiros, técnicos de enfermagem, médicos, equipe multiprofissional, cirurgiões dentistas, técnicos e auxiliares de saúde bucal, e representante de cada vigilância do município.

Segue as datas e distribuição das vagas:

- **Dia 21/03/2022** – Profissionais descritos como público-alvo dos municípios:  
**ANDIRÁ / CONGONHINHAS / CORNÉLIO PROCÓPIO / ITAMBARACÁ / LEÓPOLIS / NOVA AMÉRICA DA COLINA / NOVA FÁTIMA / RANCHO ALEGRE / SANTA MARIANA / SÃO JÊRONIMO DA SERRA / SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA / SERTANEJA E URAÍ.**

- **Dia 22/03/2022** – Profissionais descritos como público-alvo dos municípios:  
**ABATIÁ / ANDIRÁ / BANDEIRANTES / CORNÉLIO PROCÓPIO / LEÓPOLIS / NOVA AMÉRICA DA COLINA / NOVA SANTA BÁRBARA / RIBEIRÃO DO PINHAL / SANTA AMÉLIA / SANTA CECÍLIA DO PAVÃO / SANTO ANTONIO DO PARAÍSO / SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA / SAPOPEMA E SERTANEJA.**

## PROGRAMAÇÃO

### WORKSHOP DAS ETAPAS 1 E 2 DO PLANIFICASUS PARANÁ

**08h30** - Abertura do encontro

**08h50** - Apresentação dos objetivos do workshop e qual o propósito da “Planificação da Atenção à Saúde”

**09h10** - Apresentação “Atenção Primária à Saúde – Conceitos, Atributos e Funções”

**09h30** - Apresentação “A função da Atenção Ambulatorial Especializada”

**09h50** - Orientações para trabalho em grupo

**10h00** - INTERVALO

**10h45** - Dinâmica de grupo (Todos os grupos discutem)

Texto A - Gestão com base populacional

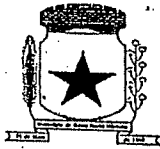
Texto B - Território em Saúde e Atenção Primária

Texto C - A Vigilância em Saúde e a Atenção Primária

**11h45** - Discussão em Plenária: textos A, B e C

**12h00** - Síntese das discussões

**12h30** - Encerramento



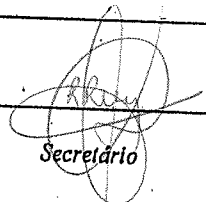
PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Aline C. A. Almeida</u>	Cargo ou Função: <u>Enfermeiro</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
21/03/22	40,00			40,00
22/03/22	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 80,00

Nome: <u>Aline C. A. Almeida</u> Assinatura do Funcionário <u>23/03/22</u>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
21 e 23/03/22	Curso na 18ª R. de Saúde - Planificação SUS - WORK STOP

Observações:



# PLANIFICABUS PARANÁ



Atividade das Etapas 1 e 2.1  
Data: 21 de março de 2022  
Local: 08:00 às 12:30

## LISTA DE PRESENÇA 18ª Regional de Saúde

Nome completo	Município	Categoria profissional	Unidade de Saúde	Assinatura
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>
<i>[Faint handwritten name]</i>	<i>[Faint handwritten municipality]</i>	<i>[Faint handwritten profession]</i>	<i>[Faint handwritten unit]</i>	<i>[Faint handwritten signature]</i>

# PLANIFICASUS PARANÁ



Workshop das Etapas 1 e 2.1  
Data: 22 de março de 2022  
Horário: das 8h00 às 12h30

## LISTA DE PRESEÇA 18ª Regional de Saúde

Nome completo	Município	Categoria profissional	Unidade de Saúde	Assinatura
maria das costas Elaine	Panduriceta	ACD Dentista Núcleo Consultas	UBS Londrina	Marciano
Clara Saia dos Moura	St. Sofronia de Itaipu	Farmacêutica	UBS Irla A Gonalo	Rosandra Souza de Souza
	St. Antônio	Enfermeira	UBS Serraria Makub	Stela
	St. Antônio	Enfermeira	Centro de Saúde Júpiter	Ally
	St. Antônio	Enfermeira	UBS Centro de Saúde Júpiter	Proclive
	Lupatins	ACS	Centro de Saúde Júpiter	Elly
		Enfermeira	UBS Sapporanga	Stela
		Enfermeira	UBS Santa Sapporanga	Stela
		ACS	UBS Imatã Kulak	Rui
		Enfermeira	UBS Imatã Kulak	Stela
	St. Antônio	Enfermeira	Centro de Saúde Mac	Stela
	St. Antônio	Administrativa	UBS Imatã Kulak	Marciano
	St. Antônio	Enfermeira	UBS Imatã Kulak	Stela
	St. Antônio	VAPSF	VAPSF	Stela
maria Lúcia de Lencina	St. Antônio	V.A.C.A	VAPSF	Stela
Luciane Mª de Carvalho	St. Cecília	Dentista	VAPSF	Stela
Quine C. G. Almeida	NOVA St. Bárbara	Enf. ESF	VAPSF - M. M. Makub	Stela

## Emissão de comprovantes

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.01  
0001573 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
DEBENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0910-5 - ASSAI  
CONTA: 300.044.310-6

DEBIDOR: ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA  
CPF/CNPJ: 034.594.249-31  
VALOR: R\$ 80,00  
DEBITO EM: 21/03/2022  
=====

DOCUMENTO: 032101  
AUTENTICACAO SISBB: 4.2C5.0A7.5C9.E9D.5E8