

Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE:
Endereço: Rua Waltrudo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
06/07/2022	3349	3177/2022	1957/2022	

Número

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

Matrícula 34890-2
CPF/CNPJ 034.594.249-31

Bairro
JARDIM MURIAE

CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
86250-000	43991961557	Conta Poupança	104	910-5	1300044310-6

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

08 001 Fundo Municipal de Saúde

08 301 0530.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

Valor
R\$ 40,00

08 301 14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 40,00

Assinatura que autorizou o pagamento

ROSANA RUY DE SOUZA

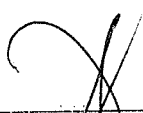
Documento Data Valor

070602 06/07/2022 R\$ 40,00

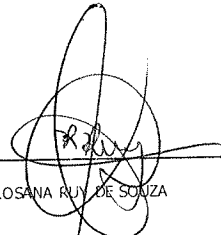
Recebido do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1957/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tresoreira



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

2022 Emitido em 04/07/2022 Requisição Nº Empenho Nº 1957/2022

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

Nome: ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA Matrícula: 34890-2 CPF/CNPJ: 034.594.249-31
 Endereço: RUA JASMM, 135 - CASA Bairro: JARDIM MURIAE
 CEP: 86250-000 Fone: 43991961557 Tipo de conta bancária: Conta Poupança Banco: 104 Agência: 910-5 Conta: 1300044310-6

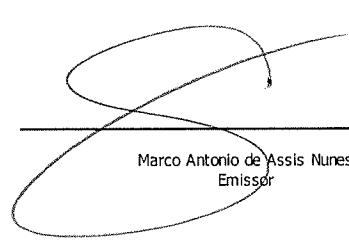
Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
08.001.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 40,00
33.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	R\$ 0,00

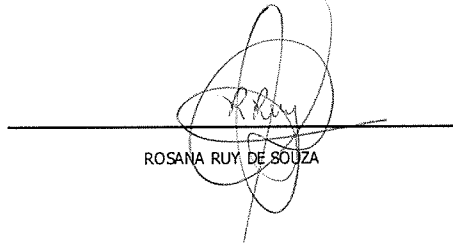
Outras informações

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

Servidor que autorizou a liquidação: ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA, O QUAL IRA PARTICIPAR DO V ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICA SUS PARANA - OFICINA PRATICA, QUE SERA TRAVALHADO SOBRE O ACESSO, QUE ACONTECERA NA 18ª REGIONAL DE SAUDE EM CORNELIO PROCOPIO NO DIA 06/07/2022.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 ROSANA RUY DE SOUZA

179159



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

06/2022 Tipo **Ordinário** Emitido em **04/07/2022** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Número _____

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

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

Rua **ASMM 135 - CASA** Bairro **JARDIM MURIAE**

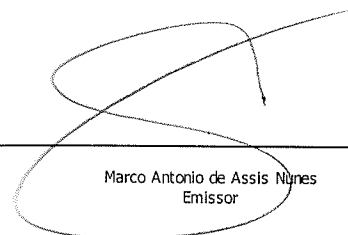
CEP **86250-000** Fone **43991961557** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300044310-6**

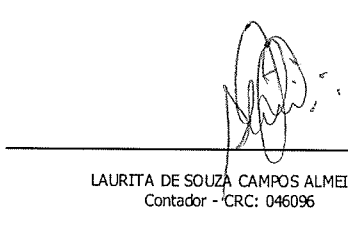
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 51.860,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
08.001.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 51.820,00

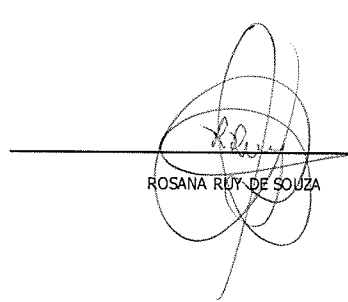
Outras informações _____

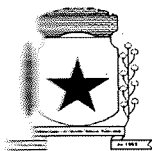
Historico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, O QUAL RA PARTICIPAR DO V ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICA SUS PARANA - OFICINA PRATICA, QUE SERA TRAVALHADO SOBRE O ACESSO, QUE ACONTECERA NA 18ª REGIONAL DE SAUDE EM CORNELIO PROCOPIO NO DIA 06/07/2022.


Marco Antonio de Assis Nlynes
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 216/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 04/07/22

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 enfermeira **Aline Campos Gonçalves Almeida**, a qual irá participar do "V Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSUS Paraná – Oficina Prática, que será trabalhado sobre o Acesso", na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **06/07/2022** (quarta-feira), com a saída prevista as 07:30 horas. Segue ofício em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Econômica Federal

Agência: 0910

Conta Poupança: 0044310-6

C. - 2710
F. - 348902

Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Morilo
Nome

[Assinatura]
Assinatura

04/07/22
Data

Ofício. nº 29/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 30 de Junho de 2022.

Da: Diretoria da 18ª Regional de Saúde

Para: Tutores Municipais da 18ª Regional de Saúde do PlanificaSUS Paraná,

Assunto: Convite "V Encontro de Formação de Tutores do PlanificaSUS Paraná – Oficina prática"

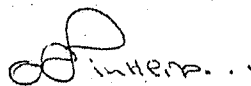
O PlanificaSus Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com Atenção Ambulatorial especializada, utilizando a metodologia da Planificação da Atenção primária a Saúde, proposta pelo CONASEMS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, para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

Para dar continuidade nas ações convidamos os Tutores Municipais indicados pelo Secretário (a) Municipal de Saúde para participar do "V Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSus Paraná – Oficina prática, que será trabalhado sobre a Acesso, fica aberta a participação de outro técnico envolvido no processo junto com o tutor para dar seguimento as atividades propostas.

A oficina acontecerá no dia 06 de Julho de 2022, às 08h30min até as 17:00 hrs, na 18ª Regional de Saúde - Cornélio Procópio - PR.

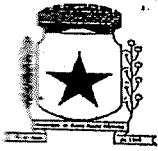
Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente:



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

Eliana de Fátima C. Pinheiro
Diretora 18ª RS



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Quine C. A. Almuda</u>		Cargo ou Função: <u>Enfermeira</u> ESF
Orgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº:
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____		
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____		

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
06/07/22	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				40,00
				R\$

Nome: <u>Quine C. A. Almuda</u> Assinatura do Funcionário <u>08/07/22</u>	Nome: _____ Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	------------------------------	--

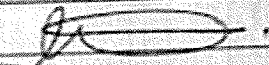

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
06/07/22	Oficina Prática de Tutores Planificasus no município de Arnélio Prado

Observações:

OFICINA PRÁTICA DE Tutores PLANIFICASUS
18ª REGIONAL DE SAÚDE - CORNÉLIO PROCÓPIO

DATA: 06/07/2022

LISTA DE PRESENÇA

Nº	NOME	TELEFONE	FUNÇÃO	MUNICIPIO	ASSINATURA
23	Aline C. G. Almeida	99196.1557	Enf. IESF	Nova Colônia	
24	Daniela dos Reis Buzine	999232946	Enfermeira	Usoo Sta Barbara	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
AUTOATENDIMENTO - 15.19.59
SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
BANCO: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 0273-9 CONTA: 17.915-9
=====

BANCO: 02 CREDITO EM CONTA
BANCO: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0008-5 - ASSAI
CONTA: 000.044.310-6

ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA
CPF: 034.594.249-31
VALOR: R\$ 40,00
DATA: 06/07/2022
=====

DOCUMENTO: 070602
REFERENCIA SISBB: 6.B35.B8B.653.6DB.38D