



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°
483	10/02/2022	483	485/2022	328/2022	

licitação _____
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

Creditor _____

Fornecedor

DAUANY THALITA SILVA

Matricula

37806-2

CPF/CNPJ

062.215.819-82

Endereço

RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA

Bairro

CONJUNTO ALVORADA

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

91031513

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

748

Agência

717-0

Conta

49671-5

Classificação da despesa _____

3290

09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos

09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos

09.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos

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 _____

CONTADOR - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Recursos _____

Documento

00134224

Data

10/02/2022

Valor

R\$ 40,00

Recibo _____

Recibo do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 328/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KÁTIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



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

Número **485/2022** Emitido em **08/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **328/2022**

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 _____

Creditor _____
Prestador **DAIANY THALITA SILVA** Matrícula **37806-2** CPF/CNPJ **062.215.819-82**
Endereço **RUA TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91031513** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **49671-5**

Classificação da despesa _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos **Saldo do empenho R\$ 40,00**
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos
08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de **Valor liquidado R\$ 40,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3290 00000 Recursos Ordinários (Livres) **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 _____
224740 - SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A PSICÓLOGA DAIANY THALITA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, ONDE IRÁ PARTICIPAR DA V CONFERÊNCIA ESTADUAL DE SAÚDE MENTAL DO PARANÁ, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO

136-4



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 **328/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/02/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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 **DAIANY THALITA SILVA** Matrícula **37806-2** CPF/CNPJ **062.215.819-82**

Endereço **RUJA TETSUO KONDO, 138 - CASA** Bairro **CONJUNTO ALVORADA**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **91031513** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **748** Agência **717-0** Conta **49671-5**

Classificação da despesa _____
09 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos Saldo anterior
09.001 Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Empregos R\$ 11.600,00
08.244.0380.2030 Manutenção da Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS R\$ 40,00
3290 00000 Recursos Ordinários (Livres) Saldo atual
Do Exercício R\$ 11.560,00

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A PSICÓLOGA DAIANY THALITA SILVA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, ONDE IRÁ PARTICIPAR DA V CONFER-ENCIA ESTADUAL DE SAÚDE MENTAL DO PARANÁ, QUE SERÁ REALIZADO NO DIA 11 DE FEVEREIRO DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096


SYLMARA APARECIDA BONTORIM VALERIO



PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA
Secretaria Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego
C.N.P.J. N.º 19.560.789/0001-63

CORRESPONDÊNCIA INTERNA	
De: Secretaria Municipal de Assistência Social	Nº 027/2022
Para: Secretaria de Administração/Contabilidade	Data: 08/02/2022
Assunto: Diária	

Mediante a autorização desta Secretaria, venho por meio desta solicitar o empenho no valor de **R\$ 40,00** (quarenta reais), para custear despesas com alimentação, tendo em vista, que a Psicóloga Daiany Thalita Silva irá participar da V Conferência Estadual de Saúde Mental do Paraná, em parceria com Secretaria Municipal de Saúde do Município, que será realizada no dia 11/02/2022 na cidade de Cornélio Procópio.

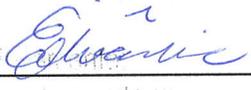
Servidor	Dados Bancários	Valor
Daiany Thalita Silva	C/C: 49671-5 Agencia: 0717 Banco Sicredi	R\$ 40,00 (quarenta reais)

Atenciosamente;


Sylmara Ap. Bontorim Valério

Secretária Municipal de Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego
Portaria Nº 46/2021 – DOE - 22/02/2021

Servidor	Dados Bancários	Valor
Daiany Thalita Silva	C/C: 49671-5 Agencia: 0717 Banco Sicredi	R\$ 40,00 (quarenta reais)

Recebido por: 	Data: <u>08</u> / <u>02</u> / <u>22</u>
---------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

Ofício n.º 05 /2022

Cornélio Procópio 26 de Janeiro de 2022.

De: Direção 18ª Regional de Saúde/ Conselho Estadual de Saúde

Para: Secretários(as) Municipais de Saúde

Considerando a **V Conferência Estadual de Saúde Mental do Paraná**, e a etapa regional que será realizada no dia 11/02/2022, às 08:00 horas, na UENP Campus Cornélio Procópio-PR, com o objetivo de debater temas relevantes para o campo da Saúde Mental e a **Política de Saúde Mental como Direito pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS**, com os diversos setores da sociedade, e indicar novos desafios para a melhoria do cuidado em saúde mental, devendo contemplar o desenvolvimento de ações intersetoriais, com ênfase nos direitos humanos, assistência social, educação, cultura, justiça, trabalho e esporte, entre outros, encaminhamos conforme anexo, convocação aos Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde, para indicação dos delegados.

Neste sentido, como já apresentado em CIR, pedimos apoio desta secretaria junto ao Conselho Municipal de Saúde para traslado e alimentação dos delegados inscritos, bem como, divulgação desta etapa regional para participação dos convidados e observadores.

Atenciosamente

Eliana de Fátima Catussi Pinheiro

Diretoria – 18ª Regional de Saúde

Rangel da Silva

Representante do Conselho Estadual de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL
NOVA SANTA BÁRBARA
DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DE DIÁRIAS

E 328/22
18/10/2022
nº 483.

Funcionário: <i>Gaianny Analita Silva</i>	Cargo ou Função: <i>Psicóloga</i>
Secretaria Municipal da Assistência Social, do Trabalho e Geração de Emprego.	Correspondência Interna: <i>027/2022</i>

RESUMO DAS DESPESAS

Nº	DATA	Valor da Diária	Tipo de Transporte	Outros	Total
1.	<i>11/02/2022</i>	<i>R\$40,00</i>	—	—	<i>R\$40,00</i>
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
				Total:	R\$ 40,00

Nome: <i>Gaianny Analita Silva</i> Assinatura	Secretária: Sylmara Ap. B. Valério <i>Sylmara Ap. B. Valério</i> Assinatura
-----------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	ITINERÁRIO
<i>11/02/2022</i>	<i>Viagem realizada a cidade de Cornélio Procopio - PR para participar da V Conferência Estadual de Saúde Mental de Paranaíba.</i>
Observação	

Ofício n.º 05 /2022

Cornélio Procópio 26 de Janeiro de 2022.

De: Direção 18ª Regional de Saúde/ Conselho Estadual de Saúde

Para: Secretários(as) Municipais de Saúde

Considerando a **V Conferência Estadual de Saúde Mental do Paraná**, e a etapa regional que será realizada no dia 11/02/2022, às 08:00 horas, na UENP Campus Cornélio Procópio-PR, com o objetivo de debater temas relevantes para o campo da Saúde Mental e a **Política de Saúde Mental como Direito pela defesa do cuidado em liberdade, rumo a avanços e garantia dos serviços da atenção psicossocial no SUS**, com os diversos setores da sociedade, e indicar novos desafios para a melhoria do cuidado em saúde mental, devendo contemplar o desenvolvimento de ações intersetoriais, com ênfase nos direitos humanos, assistência social, educação, cultura, justiça, trabalho e esporte, entre outros, encaminhamos conforme anexo, convocação aos Presidentes dos Conselhos Municipais de Saúde, para indicação dos delegados.

Neste sentido, como já apresentado em CIR, pedimos apoio desta secretaria junto ao Conselho Municipal de Saúde para traslado e alimentação dos delegados inscritos, bem como, divulgação desta etapa regional para participação dos convidados e observadores.

Atenciosamente

Eliana de Fátima Catussi Pinheiro

Diretoria – 18ª Regional de Saúde

Rangel da Silva

Representante do Conselho Estadual de Saúde

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PM DE NOVA SANTA BARBARA
Conta Origem:	0910/006/00000136-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	95.561.080/0001-60

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Conta Destino:	0717/00000049671-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	DAIANY THALITA SILVA
CPF/CNPJ Destinatário:	062.215.819-82
Valor:	R\$ 40,00
Valor da Tarifa:	R\$ 5,22
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	TED

Data de Débito:	10/02/2022
Data da Operação:	10/02/2022
Código da Operação:	00134224
Chave de Segurança:	UZFTJCZQ2Q9AG5QG
Operação realizada com sucesso.	