



# 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

<b>Número</b>	<b>Data</b>	<b>Previsão N°</b>	<b>Liquidação N°</b>	<b>Empenho N°</b>	<b>Requisição N°</b>
3343	06/07/2022	3351	3176/2022	1956/2022	

**Licitação** \_\_\_\_\_ **Número** \_\_\_\_\_

**Sem licitação**

**Contrato/Aditivo** \_\_\_\_\_

<b>Seqüência</b>	<b>Contrato</b>	<b>Aditivo</b>	<b>Início da vigência</b>	<b>Fim da vigência</b>	<b>Fim da vig. atualizada</b>	<b>Início da execução</b>	<b>Fim da execução</b>	<b>Fim da exe. atualizada</b>
------------------	-----------------	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

**Empenho** \_\_\_\_\_

<b>Beneficiário</b>	<b>Matricula</b>	<b>CPF/CNPJ</b>
DANIELA DOS REIS BUENO	41687-8	075.371.059-52

<b>Endereço</b>	<b>Bairro</b>
Rua Manoel Antonio Teixeira QD 7 LT, 46	QD 7 LT 8

<b>Cidade/UF</b>	<b>CEP</b>	<b>Fone</b>	<b>Tipo de conta bancária</b>	<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta</b>
Wenceslau Braz/PR	84950-000	43999232946	Conta Corrente	237	57-4	4564-0

**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					Valor
	3.3	90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS					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	00176431	06/07/2022	R\$ 40,00
--------------------------------------------	-------------------------------------	----------	------------	-----------

**Recibo** \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1956/2022.

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

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

\_\_\_\_\_  
 KATIA GARDENIA 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

Emissão: 27/05/2022 Emitido em: 04/07/2022 Requisição Nº: Empenho Nº: 1956/2022

Objeto: Solicitação  
 Número:  
 Tipo: Aditivo  
 Contrato: Aditivo  
 Início da vigência: Fim da vigência: Fim da vig. atualizada: Início da execução: Fim da execução: Fim da exe. atualizada:

Beneficiário: DANIELA DOS REIS BUENO Matrícula: 41687-8 CPF/CNPJ: 075.371.059-52  
 Endereço: Rua Manoel Antonio Teixeira QD 7 LT, 46 Bairro: QD 7 LT 8  
 Cidade/UF: Maracaju/MS CEP: 84950-000 Fone: 43999232946 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 4564-0

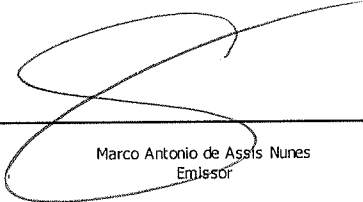
Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
2720 00324 Transferências de Outros Programas	Saldo a Liquidar R\$ 0,00

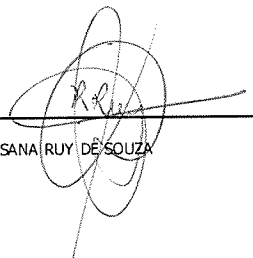
Outras informações:

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 ENFERMEIRA DANIELA DOS REIS BUENO, 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 18º REGIONAL DE SAUDE EM CORNELIO PROCOPIO NO DIA 06/07/2022.

  
 Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

  
 ROSANA RUY DE SOUZA

272-7



# 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

Ano: **2022** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **04/07/2022** Requisição Nº: \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº: \_\_\_\_\_

Classificação: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
 Solicitação: \_\_\_\_\_

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

Beneficiário: **DANIELA DOS REIS BUENO** Matrícula: **41687-8** CPF/CNPJ: **075.371.059-52**

Endereço: **Rua Manoel Antonio Teixeira QD 7 LT, 46** Bairro: **QD 7 LT 8**

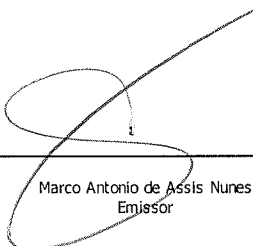
Cidade/UF: **Manoelau Braz/PR** CEP: **84950-000** Fone: **43999232946** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **4564-0**

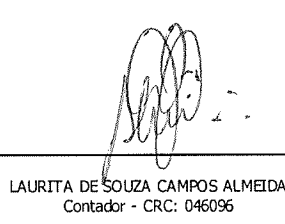
Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 5.140,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	<b>R\$ 40,00</b>
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2720	00324 Transferências de Outros Programas	R\$ 5.100,00
	Do Exercício	

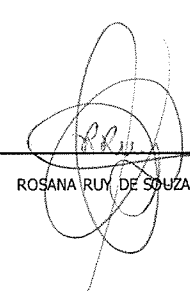
Outras informações: \_\_\_\_\_

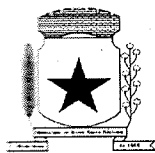
Histórico: \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA DANIELA DOS REIS BUENO, 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

  
 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 217/2022

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 **Daniela dos Reis Bueno**, 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 saída prevista as 07:30 horas. Conforme 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: 0004564-0

C - 2720  
F - 416878

  
Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_

Nome

Assinatura

Data

04/07/22

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”

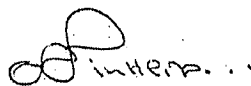
O PlanificaSus Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com Atenção Ambulatorial especializada, utilizando a metodologia da Planificação da Atenção primária a Saúde, proposta pelo CONASEMS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, para 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


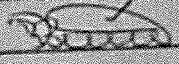




OFICINA PRÁTICA DE TUTORES PLANIFICASUS  
18ª REGIONAL DE SAÚDE – CORNÉLIO PROCÓPIO

DATA: 06/07/2022

LISTA DE PRESENÇA

Nº	NOME	TELEFONE	FUNÇÃO	MUNICIPIO	ASSINATURA
23	Aline C. G. Almeida	991196.1557	enf / ESF	Nova da Bahia	
24	Daniela dos Reis Bunes	9991232946	Enfermeira	Nova Sta Barbara	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

IMPRIMIR FECHAR



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

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
<b>Conta Origem:</b>	0910/006/00000272-7
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.854.896/0001-88

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	0057/00000004564-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	DANIELA DOS REIS BUENO
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	075.371.059-52
<b>Valor:</b>	R\$ 40,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 5,22
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	06/07/2022
<b>Data da Operação:</b>	06/07/2022
<b>Código da Operação:</b>	00176431
<b>Chave de Segurança:</b>	V7XQYSGZGJMQW48C
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	