



# 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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
5099	04/10/2022	5104	4747/2022	2990/2022	

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

Credor \_\_\_\_\_  
 For. credor DANIELA DOS REIS BUENO Matrícula 41687-8 CPF/CNPJ 075.371.059-52

Endereço Rua Manoel Antonio Teixeira QD 7 LT, 46 Barro QD 7 LT 8

Cidade/UF Wenceslau Braz/PR CEP 84950-000 Fone 43999232946 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 57-4 Conta 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  
 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 \_\_\_\_\_  
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos	Documento	Data	Valor
00324 - Transferências de Outros Programas	Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA	00165495	04/10/2022 R\$ 40,00

Recibo \_\_\_\_\_  
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2990/2022.

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

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

  
 \_\_\_\_\_  
 VILMA APARECIDA DOS SANTOS

  
 \_\_\_\_\_  
 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 **4747/2022** Emitido em **28/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **2990/2022**

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

Credor \_\_\_\_\_  
Fornecedor **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 **Wenceslau Braz/PR** CEP **84950-000** Fone **43999232946** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **4564-0**

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

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 SERVIDORA DANIELA DOS REIS BUENO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO NO V ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICASUS PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 30 DE SETEMBRO DE 2022.

  
\_\_\_\_\_  
Claudia Pereira da Silva  
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

Número **2990/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **28/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

Licitação \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_ 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

Credor \_\_\_\_\_

Fornecedor **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 **Wenceslau Braz/PR** CEP **84950-000** Fone **43999232946** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **4564-0**

Classificação da despesa \_\_\_\_\_

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 4.800,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 40,00</b>
2720 00324 Transferências de Outros Programas	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.760,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SERVIDORA DANIELA DOS REIS BUENO, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIA GEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO NO V ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICASUS PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 30 DE SETEMBRO DE 2022.

Claudia Pereira da Silva  
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA

C. 2990  
PREFEITURA MUNICIPAL**NOVA SANTA BÁRBARA****CORRESPONDÊNCIA INTERNA****DE:** Secretaria Municipal de Saúde**Nº** 320/2022**PARA:** Secretaria de Administração**DATA:** 28/09/22**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, que será trabalhado sobre a Gestão do Cuidado e Preparação para o próximo Workshop", na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **30/09/2022** (sexta-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

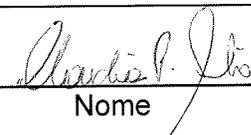
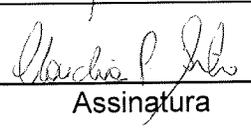
Agência: 0057

Conta Corrente: 0004564-0



Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

  
Nome  
Assinatura28 / 09 / 22  
Data

Ofício nº 038/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 26 de setembro de 2022.

**Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS**

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

**Assunto: Convite “V Encontro de Formação de Tutores do PlanificaSUS Paraná”**

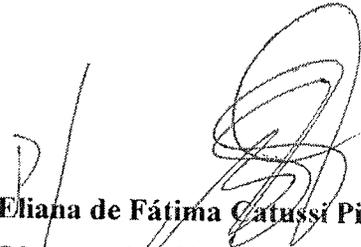
O PlanificaSUS Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com a Atenção Ambulatorial especializada, utilizando a metodologia da Planificação da Atenção Primária a Saúde, proposta pelo CONASEMS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein,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

Para dar continuidade nas ações convidamos os Tutores Municipais indicados pelo Secretário(a) Municipal de Saúde para participar do **“V Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSUS Paraná, que será trabalhado sobre a Gestão do Cuidado e Preparação para o próximo (e último deste ano) Workshop.**

**A oficina acontecerá no dia 30 de setembro de 2022, das 8h30m até as 17h00m, 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**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0910 / 006 / 00000272-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.854.896/0001-88

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0057 / 00000004564-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	DANIELA DOS REIS BUENO
<b>CPF/CNPJ:</b>	075.371.059-52
<b>Valor:</b>	R\$ 40,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 5,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	04/10/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	04/10/2022 15:42:15

<b>Código da operação:</b>	00165495
<b>Chave de segurança:</b>	973J3V258FEJV5SN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104