



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 886	Data 07/03/2022	Previsão N° 886	Liquidação N° 680/2022	Empenho N° 438/2022	Requisição N°
----------------------	--------------------	--------------------	---------------------------	------------------------	---------------

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

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

DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA Matrícula 39669-9 CPF/CNPJ 072.989.679-08

Endereço RUA JUN ARAKAWA MENDES GII, 0 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF São Sebastião da Amoreira/PR CEP 86240-000 Fone 43996054008 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Poupança 104 910-5 1300037473-2

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	07/03/2022	R\$ 40,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 438/2022.

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

Número **680/2022** Emitido em **22/02/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **438/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
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 **DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA** Matrícula **39669-9** CPF/CNPJ **072.989.679-08**
Endereço **RUA JUN ARAKAWA MENDES GII, 0 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **São Sebastião da Amoreira/PR** CEP **86240-000** Fone **43996054008** Tipo de conta bancária **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300037473-2**

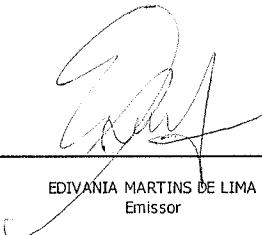
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**
2720 00324 Transferências de Outros Programas **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 DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA RODAD E CONVERSA SOBRE TUBERCULOSE, NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2022, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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 **438/2022** Tipo Ordinário Emitido em 22/02/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número

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 **DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA** Matrícula 39669-9 CPF/CNPJ 072.989.679-08
Endereço RUA JUN ARAKAWA MENDES GII, 0 - CASA Bairro CENTRO
Cidade/UF São Sebastião da Amoreira/PR CEP 86240-000 Fone 43996054008 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Poupança 104 910-5 1300037473-2

Classificação da despesa

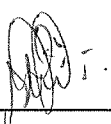
08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 6.000,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
2720 00324 Transferências de Outros Programas	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 5.960,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA RODAD E CONVERSA SOBRE TUBERCULOSE, NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2022, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR.


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 066/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 22/02/22

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 **Dienny Manuelli Lourenço de Moura**, a qual irá participar de uma roda de conversa sobre Tuberculose no dia **24/02/2022** (quinta-feira) na 18ª regional de Saúde em Cornélio Procópio - PR. Segue convite em anexo.

Pagar com o **Recurso da Fonte 324, Conta: 272-7**

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Caixa Econômica Federal

Agência: 0910-013

Conta Poupança: 37473-2


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Ediúnia
Nome

[Assinatura]
Assinatura

22/02/22
Data

438

Cornélio Procópio 20 de fevereiro de 2022.

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

Para: Secretários Municipais de Saúde/ Técnicos da Vigilância Municipal de Saúde

Considerando a prioridade em atender as demandas oriundas da Pandemia Covid-19, vários agravos ficaram em segundo plano, sendo extremamente importante retomar ao atendimento frente as reais necessidades.

Considerando a dispersão no atendimento da Tuberculose, assim como o aumento do número de casos, no âmbito da 18ª Regional de Saúde:

Convidamos o **enfermeiro e técnico da vigilância epidemiológica** para participar de uma roda de conversa no período da manhã, com a finalidade de discutir estratégias, esclarecimentos de dúvidas e atualização do sistema de informações relacionadas a tuberculose.

No período da tarde participarão da Videoconferência Conferência sobre a atualização da ILTB, organizada pelo nível central da SESA e técnico da 18ª Regional de Saúde.

Data: 24/02/2022

Horário: 8:00 hs- Roda de Conversa

Local: auditório 18ª RS

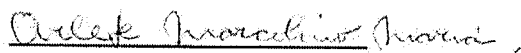
Horário: 13:30 - Videoconferência

Local: auditório da 18ª RS

Considerando a videoconferência
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ
18ª REGIONAL DE SAÚDE DE CORNÉLIO PROCÓPIO
Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Conjunto Vitor Dantas – 86.300-000 – Cornélio Procópio – Paraná – Brasil
Fone: (43) 3520-3534 / Fax : 3520-3500
www.saude.pr.gov.br - dir18rs@sesa.pr.gov.br

Contamos com a colaboração dos senhores (as) para liberação e participação dos técnicos responsáveis.

Atenciosamente



Arlete Marcolino Maria

Enfermeira/ Vigilância Epidemiológica- 18ª RS



Tatiana Souza

Chefia Vigilância Epidemiológica- 18ª RS






Eliana de Fátima Catussi Pinheiro

Diretoria – 18ª Regional de Saúde

RODA DE CONVERSA - TUBERCULOSE

18ª RS / SESA - CORNÉLIO PROCÓPIO - 24/02/2022

Nº	Nome	Município	Cargo / Função	RG	ASSINATURA
01	Jaliamir Ap. do S. Cardista	São Sebastião do Amarelo	Enf. V. E.	8754449-4	
02	Abigail G. R. da Costa	São Sebastião do Amarelo	Téc. Epidemiologia	6563.444-9	
03	Quinty A. L. ou Moura	N. Sto. Francisco	Enfermeira VE	10.387.184-0	
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

IMPRIMIR

FECHAR



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
Conta Origem:	0910/006/00000272-7

Conta Destino:	0910/1288/000811319888-0
Nome do Destinatário:	DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOUR
Valor:	R\$ 40,00

Data de Débito:	07/03/2022 - 14:24:28
Data da Operação:	07/03/2022
Código da Operação:	00489464
Chave de Segurança:	U1FSFKJVXK63MAGZ
Operação realizada com sucesso.	