



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°
1212	24/03/2022	1212	1150/2022	690/2022	

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 GIL, 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 _____

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\$ 300,00

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 300,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____

00324 - Transferências de Outros Programas

Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA

Documento _____

42058859

Data _____

24/03/2022

Valor


R\$ 300,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Trezentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 690/2022.

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 **1150/2022** Emitido em **21/03/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **690/2022**

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 **Conta Poupança** Banco **104** Agência **910-5** Conta **1300037473-2**

Classificação da despesa
 08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 300,00**
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 300,00**
 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\$ 300,00

Servidor que autorizou a liquidação **234730 - ROSANA RUY DE SOUZA**

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, PARA A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO "SEMINÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE LINHA DE CUIDADO MATERNO INFANTIL DO PARANÁ, NO CENTRO CULTURAL TEATRO GUAIORA, NA CIDADE DE CURUTIBA-PR, NOS DIAS 24 E 25 DE MARÇO DE 2022.

EDIVANIRA MARTINS DE LIMA
 Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

272-7



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 EMPENHO

Número: **690/2022** Tipo: **Ordinário** Emitido em: **21/03/2022** 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: **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		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 5.760,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 300,00
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
2720	00324 Transferências de Outros Programas	R\$ 5.460,00
	Do Exercício	

Outras informações: _____

Histórico: _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E HOSPEDAGEM, PARA A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO "SEMINÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE LINHA DE CUIDADO MATERNO INFANTIL DO PARANÁ, NO CENTRO CULTURAL TEATRO GUAJORA, NA CIDADE DE CURUTIBA-PR, NOS DIAS 24 E 25 DE MARÇO DE 2022.

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 098/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 21/03/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no **valor de R\$ 300,00 (trezentos reais)**, referente a uma diária com pernoite e uma diária sem pernoite para custear as despesas com hospedagem e alimentação para a enfermeira **Dienny Manuelli Lourenço de Moura**, a qual irá participar do "Seminário de Atualização da Linha de Cuidado Materno Infantil do Paraná", no Centro Cultural Teatro Guaíra em Curitiba nos dias **24 e 25/03/2022** (quinta-feira e sexta-feira), 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 Caixa Econômica Federal

Agência: 0910-013

Conta Poupança: 37473-2


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:


Nome


Assinatura

21 / 03 / 22
Data

2720
396693
690
278

Memo. Circular n.º SCAPS/03/2022

Cornélio Procópio, 11 de março de 2022.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS
Para: SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE

A Secretaria de Estado da Saúde promove, nos próximos dias 24 e 25 de março, o **Seminário de Atualização da Linha de Cuidado Materno Infantil do Paraná** para profissionais, gestores, prestadores de saúde e convidados.

Este seminário tem como objetivo apresentar os investimentos e inovações na Linha de Cuidado Materno Infantil, bem como realizar capacitação e atualização dos profissionais e demais convidados.

O evento será realizado no Centro Cultural Teatro Guaíra, na Rua XV de Novembro, 971, Centro – Curitiba/Pr (programação em anexo).

FORAM DESTINADAS 03 (três) VAGAS PARA CADA MUNICÍPIO.


Cada participante deverá realizar individualmente sua inscrição via Escola de Gestão do Paraná no link: <https://www.cursos.escoladegestao.pr.gov.br/pdcweb/manterEvento.do?action=exibirEvento&codEvento=adzkdzedzydzy> **impreterivelmente até o dia 20/03/2022.**

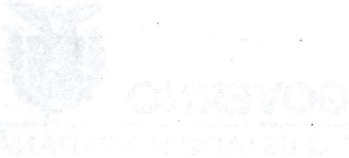
Os municípios deverão encaminhar lista com o nome completo dos participantes para o e-mail scaps18rs@sesa.pr.gov.br até o dia 17/03/2022 para que possamos validar as inscrições.

Obs: O transporte e demais custas de participação ficam a cargo dos participantes/gestores.

Atenciosamente,


Érika Roberta Marino de Arruda
Enfermeira SCAPS 18ª RS


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



ANEXO I - PROGRAMAÇÃO

SEMINÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DA LINHA DE CUIDADO MATERNO INFANTIL	
24 DE MARÇO (QUINTA-FEIRA)	
14h00- 16h00	Credenciamento
14h00	Abertura Oficial
15h00	Lançamento dos Investimentos e Inovações na Linha de Cuidado Materno Infantil
17h00	Apresentação Cultural
25 DE MARÇO (SEXTA-FEIRA)	
8h00	Credenciamento
9h00 – 9h40	Regionalizar a Linha de Cuidado Materno Infantil: o que isso significa?
9h40-10h20	Boas Práticas para Cobertura Vacinal na Gestação e Infância
10h20 – 10h40	Cenário da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal no Paraná
10h40-11h20	Boas Práticas de Atenção ao Parto e Nascimento
11h20 – 11h40	Doenças Infecto Contagiosas na Gestação: a experiência do Comitê STORCH+Z
11h40 – 12h00	Qualificando a Puericultura na APS
12h00 – 12h20	Pré Eclâmpsia: Protocolo Atualizado de Manejo
12h20 – 12h40	Tromboembolismo Venoso em Gestantes: Protocolo de Prevenção
12h40- 13h00	Hemorragia Pós Parto: Protocolo de Prevenção e Tratamento
13h00- 13h20	Ferramentas de Promoção à Saúde Mental Materna na APS
13h45	Encerramento



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Quiny Manuelli Lourenço de Moura</i>	Cargo ou Função: <i>Enfermeira</i>
Orgão: Secretaria Municipal de Saúde Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°:
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___	
NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>24/03/22</i>	<i>150,00</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>150,00</i>
<i>25/03/22</i>	<i>150,00</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>150,00</i>
TOTAL				<i>300,00</i>
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				<i>300,00</i>

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <i>[Signature]</i> Assinatura do Funcionário <i>25/03/22</i>	Nome: <i>[Signature]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	---	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>24/03/22</i>	<i>seminário de atualizações dos linhas de Cuidado materno Infantil do Paraná. - Curitiba - PR</i>
<i>25/03/22</i>	

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que Dienny Manuelli
Laurenço de Moura, participou nos dias 24 de março de 2022 das 14h às 18h e 25 de março de 2022, das 08h às 15h do “**Seminário de Atualização da Linha de Cuidado Materno Infantil do Paraná**”, no Centro Cultural Teatro Guaíra, na Rua XV de Novembro, 971, Centro, Curitiba - Paraná, envolvendo profissionais, gestores e prestadores do Sistema Único de Saúde das 22 regiões de saúde e dos 399 municípios paranaenses.

O Seminário tem como objetivo apresentar os investimentos e inovações na Linha de Cuidado Materno Infantil e realizar capacitação e atualização dos profissionais de saúde.

Por ser expressão da verdade, assino a presente.

Curitiba, 25 de março de 2022.



Maria Goretti David Lopes
Diretora de Atenção e Vigilância em Saúde

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\$ 300,00

Data de Débito:	24/03/2022 - 13:27:17
Data da Operação:	24/03/2022
Código da Operação:	42058859
Chave de Segurança:	CZ5W1GAK4SNER8KM
Operação realizada com sucesso.	