



# 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 N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
<b>4229</b>	25/10/2021	4233	3948/2021	2445/2021	

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

Classificação da despesa \_\_\_\_\_  
**2710 08 Secretaria Municipal de Saúde**  
**08.001 Fundo Municipal de Saúde**  
**10.301.0320.2025 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 \_\_\_\_\_ 89360218 \_\_\_\_\_ 25/10/2021 \_\_\_\_\_ R\$ 40,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2445/2021.

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

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

\_\_\_\_\_  
KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
Tessoureira

\_\_\_\_\_  
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 **3948/2021** Emitido em 20/10/2021 Requisição Nº Empenho Nº 2445/2021

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 104 910-5 1300037473-2

Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		<b>R\$ 40,00</b>
2710 00324 Transferências de Outros Programas		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 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIAO SOBRE O NOVO FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE - PREVINE BRASIL NO ANFITEATRO DA UENP - CAMPUS CORNELIO PROCOPIO NO DIA 22/10/2021 (SEXTA FEIRA), COM SAIDA PREVISTA AS 07:30 HORAS DO DIA 22 DE OUTUBRO DE 2021.

Marco Antonio de Assis Nunes  
 Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

272-7

# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE EMPENHO

Número **2445/2021** Tipo Ordinário Emitido em 20/10/2021 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	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 5.600,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
2710 00324 Transferências de Outros Programas	R\$ 5.560,00
Do Exercício	

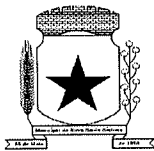
### Outras informações

Histórico  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIAO SOBRE O NOVO FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE - PREVINE BRASIL NO ANFITEATRO DA UENP - CAMPUS CORNELIO PROCOPIO NO DIA 22/10/2021 (SEXTA FEIRA), COM SAIDA PREVISTA AS 07:30 HORAS DO DIA 22 DE OUTUBRO DE 2021.

Março Antonio de Assis Nunes  
Emissor

LURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA  
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

# NOVA SANTA BÁRBARA

## CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 320/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 20/10/21

**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 reunião sobre Novo Financiamento da Atenção Primária em Saúde - **PREVINE BRASIL** no anfiteatro da UENP - Campus Cornélio Procópio no dia **22/10/2021** (sexta-feira), com saída prevista as 07:30 horas. Conforme Ofício em anexo.

Pagar com o **Recurso da Fonte 324**.

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: Marco

Nome

[Assinatura]  
Assinatura

20 / 10 / 21  
Data

Memo. Circular n.º SCAPS/09/2021

Cornélio Procópio, 13 de outubro de 2021.

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

Prezados(as) Secretário Municipal de Saúde

**Assunto: Novo Financiamento da Atenção Primária em Saúde – PREVINE BRASIL.**


Considerando o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária em Saúde - APS no âmbito do SUS, determinado pela Portaria 2.979 de Novembro de 2019 trazendo novas propostas com relação ao trabalho desenvolvido pela APS.

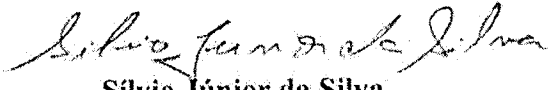
Com objetivo de sistematizarmos as ações na abrangência da 18ª RS convidamos para uma reunião que acontecerá no dia **22 de Outubro de 2021 às 09h00m**, no Auditório da Universidade Estadual do Norte do Paraná – UENP, PR 160, Km 0 (saída para Leopólis), Cornélio Procópio.

O convite destina-se ao Secretário(a) Municipal de Saúde, a um enfermeiro(a) da Atenção Primária, um técnico responsável pelo E-SUS AB (e/ou Sistema próprio) e um ACS.

**“É obrigatório o uso da máscara!”**

Atenciosamente,

  
**Erika Roberto Marino de Arruda**  
Enfermeira SCAPS - 18ª Regional de Saúde

  
**Sílvio Júnior da Silva**  
Chefe SCAPS 18ª Regional de Saúde

  
**Edmundo Cezar A. Verona**  
Diretor 18ª Regional de Saúde – Designado pela Resolução SESA nº 0729/2021



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

E 2445/21  
p8 25110  
nº 4229.

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Denise Marullin 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 O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM <u>22/10/2021</u> N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ <u>40,00</u>	

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>22/10/21</i>	<i>40,00</i>	<i>Viagem SUS</i>		<i>40,00</i>
<b>TOTAL</b>				<i>40,00</i>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>RS</b> <i>40,00</i>





Nome: <i>Duque</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i>	Nome:
Assinatura do Funcionário <u>22/10/21</u>	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>22/10/21</i>	<i>Capacitação Indicadores de desempenho "Prevenir Brasil" - 18º Regional Conselho Procepio - Campus UGNP.</i>

Observações:

**CAPACITAÇÃO INDICADORES DE DESEMPENHO "PREVINE BRASIL" - 22 DE OUTUBRO DE 2021**  
**18ª REGIONAL DE SAÚDE - CORNELIO PROCÓPIO**

LISTA DE PRESENÇA

Nº	NOME	TELEFONE	FUNÇÃO	MUNICIPIO	ASSINATURA
1	Maheus José Silva Gervasio	4335205519	Defendentes IBDS	CP/SESAIBDS	
2	Quinn M. Rousseau Moura	48996051008	Enf Epidemiol	N. S. Barbara	
3	Normal Ruy de Souza	4399103-3058	S.M.S.	N. S. Barbara	
4	Quim C. G. Almeida	99196-1597	Enf. ESF	Abast. Barbara	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores  
via GovConta Caixa**

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

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

<b>Data de Débito:</b>	25/10/2021 - 14:47:35
<b>Data da Operação:</b>	25/10/2021
<b>Código da Operação:</b>	89360218
<b>Chave de Segurança:</b>	Y9UMTJ2GSXQUJS32
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	