



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°
4981	29/11/2021	4981	4556/2021	2877/2021	

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** 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 _____

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 89005818 29/11/2021 R\$ 40,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2877/2021.

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	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
4556/2021	24/11/2021		2877/2021
Licitação	Número		
Tip	Sem licitação		
Contrato/Aditivo	Aditivo		
Seqüência Contrato	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada
	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

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

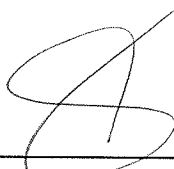
Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		R\$ 40,00
2710 00324 Transferências de Outros Programas		Saldo a liquidar
		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 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIAO DE UM EVENTO SOBRE SAUDE MENTAL NA ATENCAO PRIMARIA NO CENTRO CULTURAL NO PERIODO DA MANHA E PARTICIPARA DE OUTRO EVENTO NO PERIODO DA TARDE SOBRE O DIA NACIONAL DE DOADOR VOLUNTARIO DE SANGUE NO ANFITEATRO DA UENP-CAMPUS CORNELIO PROCOPIO NO DIA 26/11/2021. COM SAIDA DO MUNICIPIO PREVISTA AS 07:30 HORAS.


Marco Antonio de Assis Nunes
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

Numero **2877/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/11/2021** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 LOURENÇO 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**

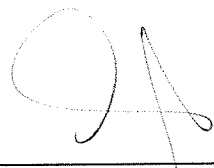
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo anterior**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 5.280,00**
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor empenhado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**
2710 00324 Transferências de Outros Programas **Saldo atual**
Do Exercício **R\$ 5.240,00**

Outras informações

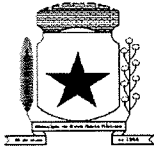
Histórico

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 REUNIÃO DE UM EVENTO SOBRE SAÚDE MENTAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA NO CENTRO CULTURAL NO PERÍODO DA MANHÃ E PARTICIPARÁ DE OUTRO EVENTO NO PERÍODO DA TARDE SOBRE O DIA NACIONAL DE DOADOR VOLUNTÁRIO DE SANGUE NO ANFITEATRO DA UENP-CAMPUS CORNELIO PROCOPIO NO DIA 26/11/2021. COM SAÍDA DO MUNICÍPIO PREVISTA ÀS 07:30 HORAS.


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 365/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/11/21

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 um evento sobre Saúde Mental na Atenção Primária no Centro Cultural no período da manhã e participará de outro evento no período da tarde sobre o Dia Nacional do Doador Voluntário de Sangue no Anfiteatro da UENP - Campus Cornélio Procópio no dia **26/11/2021** (sexta-feira), com saída prevista as 07:30 horas, conforme convites 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

Data



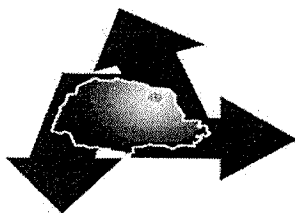
AMUNOP

ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO NORTE DO PARANÁ

	Nome	Paróquia	Município	Assinatura
8.	Rizita Bertista Silva	Par. Conselho Men	Sertãozinho	
9.	Angela C. Nunes	Dist. São João	Sertãozinho	
10.	Janez P. de Melo	ag. adm. de São João	N.F.	
11.	Maurício da Luz	S.M.S.	Itambacani	
12.	Mário André de Brito	Assoc. Amigos	C. Próprio	
13.	Luiz Carlos	S.M.S.	Ponte Ant. São João	
14.	Michelle Subtil	Prefeitura	C. Próprio	
15.	Fabiana Nogueira	Prefeitura	C.P.	
16.	Dienny M.L. Moura	Enfermeiro	W.S. Baía	
17.	Aline C.G. Almeida	Enfermeiro	N. Sta. Baía	

Avenida: XV de Novembro, 183 - Ed. Ilha Porchat - 7º Andar - Sala 75 - Fone/Fax: (43)3524-4396 - CEP: 86.300-000 - Email: amunop@outlook.com Cornélio Procópio - Paraná

Ed. Ilha Porchat - 7º Andar - Sala 75 - Fone/Fax: (43)3524-4396 - CEP: 86.300-000 - Email: amunop@outlook.com



AMUNOP

ASSOCIAÇÃO DOS MUNICÍPIOS DO NORTE DO PARANÁ

CONVITE

O Prefeito Municipal de Cornélio Procópio Amin José Hannouche por meio da Secretária de Saúde Angélica Olchaneski e em parceria com a Clínica de Saúde Mental Tarangire, tem a honra de convidar Vossa Senhoria para um evento sobre **SAÚDE MENTAL na atenção primária (prévia para conferência Nacional de Saúde Mental)**

Assunto:

- O que um gestor precisa saber;
- Saúde mental na atenção primária;
- Atenção de urgências e emergências na atenção primária;
- Educação permanente a partir das metodologias ativas em Saúde;
- Roda de conversa sobre saúde mental- rumo a conferência nacional em 2022.

Data: 26/11/2021 (sexta-feira)

Hora: 08:30 as 12 horas

Local: Centro Cultural Galdino de Almeida – Rua Paraíba (ao lado da prefeitura Cornélio Procópio - PR)

Contamos com a presença de todos.

Atenciosamente;

Cornélio Procópio, 09 de novembro de 2021.

AMUNOP



HEMEPAR

CONVITE



DIA NACIONAL DO DOADOR VOLUNTÁRIO DE SANGUE

A UCT de Cornélio Procópio tem a honra de convidar Vossa Senhoria para participar das homenagens deste dia!

DATA: 26/11/2021

HORÁRIO: 14 horas

LOCAL: Anfiteatro da UENP Campus – Rodovia PR 160

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:	29/11/2021 - 11:03:56
Data da Operação:	29/11/2021
Código da Operação:	89005818
Chave de Segurança:	SMJR4PWJ4A84VVJZ
Operação realizada com sucesso.	