



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1944	28/03/2019	1988	1813/2019	869/2019	

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

Endereço **ALFREDO LUIZ BATISTA, 547 - CASA** Bairro CENTRO

Cidade/UF **São Sebastião da Amoreira/PR** CEP 86240-000 Fone 32668050 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 001 Agência 2573-9 Conta 14996-9

Classificação da despesa _____
 2960 08 Secretaria Municipal de Saúde
 08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS
 10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde
 3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 400,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções **R\$ 0,00**

Valor líquido **R\$ 400,00**

Recursos	Documento	Data	Valor	
00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos	Conta bancária 17505 - FMS CUSTEIO SUS FR	000014996	28/03/2019	R\$ 400,00

Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 869/2019.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 KATIA GARDENIA DOS SANTOS
 Tesoureira



 MICHELE SOARES DE JESUS



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

25/03/2019 Emitido em 25/03/2019 Número Requisição N° 869/2019 Empenho N°

Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

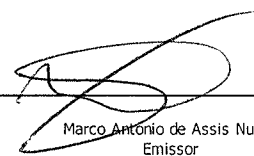
Matrícula 39669-9 CPF/CNPJ 072.989.679-08
 BAIRO CENTRO
 CEP 86240-000 Fone 32668050 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 2573-9 14996-9


Classificação da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 400,00
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS	
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde	Valor liquidado
	R\$ 400,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo à Liquidar
00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R\$ 0,00

Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 400,00

Assessor que autorizou a liquidação
 MICHELE SOARES DE JESUS

DECLARAMOS QUE OS SERVIÇOS/OBRAS/MATERIAIS A QUE SE REFERE ESTA LIQUIDAÇÃO FORAM RECEBIDAS PELA ADMINISTRAÇÃO.


 Marco Antônio de Assis Nunes
 Emissor


 MICHELE SOARES DE JESUS

17505-6

B3
 aux 2573-9
 CI 14996-9



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

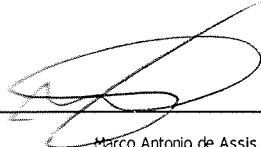
08/04/2019 Tipo: **Ordinário** Emitido em: **25/03/2019** Requisição Nº: Req. Compra Nº:


Instalação: Número:
 Descrição: Aditivo: Contrato: Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada


Nome: **DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA** Matrícula: **39669-9** CPF/CNPJ: **072.989.679-08**
 Endereço: **ALFREDO LUZ BATISTA, 547 - CASA** Bairro: **CENTRO**
 CEP: **86240-000** Fone: **32668050** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **001** Agência: **2573-9** Conta: **14996-9**

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 1.500,00
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS	
08.004.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde	Valor empenhado
08.004.0370.2030.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 400,00
08.004.0370.2030.01.01 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 1.100,00

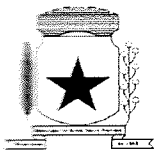
Outras informações:
 Histórico:
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA, PARA CUSTEAR DESPESAS, EM VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA-PR, NO DIA 01 DE ABRIL DE 2019, PARA PARTICIPAR DE REUNIAO DO COSEMES. A SAIDA SERA NO DIA 01/04/2019 ÀS 14:00 E O RETORNO NO DIA 03/04/2019 AS 13:00.


 Marco Antonio de Assis Nunes
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS
 Contador


 MICHELE SOARES DE JESUS

E-869



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 85

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 25/03/2019

ASSUNTO: Solicitação de diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde solicito o empenho e pagamento de uma diária no **valor total de R\$ 400,00**, para a Servidora **Dienny Manuelli Lourenço de Moura**, a qual irá participar uma Palestra em Curitiba no Hotel Lizon e CIB reunião do COSEMES, a diária será para pagamento de alimentação e hospedagem. Banco do Brasil, Agência: 2573-9 Conta:14996-9. Informo que o Servidor sairá de Nova Santa Bárbara no dia 01/04/2019 às **14 horas** e retornando no dia 03/04/2019 às **13 horas**.

Assuntos a serem abordados: ASPECTOS RELEVANTES DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

C-2490
F-86d

Empenhar com recurso da Vigilância em Saúde

Conta: 17505-6

Fonte de recurso: 494

Atenciosamente,


Michele Soares De Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

25/03/19

Data



COSEMS-PR
Conselho de Secretários Municipais de Saúde

Ofic. 101.19

Curitiba, 18 de março de 2019.

Exmos. Senhores Prefeitos e Prefeitas

Em nome da diretoria do COSEMS PR, solicito que autorizem o(a)s respectivo(a)s secretário(a)s de saúde, a comparecerem no dia 02 de abril, à partir das 08h30 até às 12h30, no auditorio do hotel Lizon, Av. 7 de Setembro 2246, nesta capital, para palestra com a senhora **Flavia Georgia Quaesner Toledo**, Analista de Controle – Jurídica, do Tribunal de Contas do Estado, sobre o tema "**ASPECTOS RELEVANTES DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**". No período da tarde, deste mesmo dia, realizaremos reunião ordinária do COSEMS, e no dia 03 de abril, no período da manhã, das 08h30 às 12h30, reunião ordinária da Comissão Intergestores Bipatite – CIB.

Reiteramos que a presença de todos é de extrema importância! São esses os principais espaços de pactuação das ações de interesse e de repercussão na qualidade da saúde dos munícipes paranaenses.

Contamos com o seu irrestrito apoio!

Em anexo, segue o calendário 2019 das reuniões ordinárias do COSEMS e CIB para o seu conhecimento.

Sejam todo(a)s bem vindo(a)s.

Cristiane Martins Pantaleão
Presidente – COSEMS PR



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

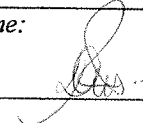

E 869
P.R. 28103/19
nº 1944

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Quimely Manuelli Lourenço de Moura</i>	Cargo ou Função: MOTORISTA <i>Enfermeira</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
Dotação Orçamentária: Especificação: _____	
TOTAL DO RESSARCIMENTO:	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
02/04/19	200,00			200,00
03/04/19	200,00			200,00
Obs: multa: dia 01/04/2019				
TOTAL				400,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				


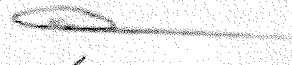



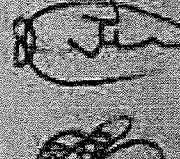



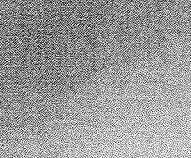

Nome:  Assinatura do Funcionário 04/04/19	Nome:  Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
---	--	---------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
02/04/19	Reunião com analista de controle financeiro do Tribunal de Contas de Estado - Tema: "Aspectos Relevantes da Aquisição de medicamentos." - 08:30 - 12:00 hrs
	13:30 - 16:30 hrs - Reunião COSEMS-PR
03/04/19	08:30 - 12:00 hrs - Reunião CTB

Observação:

Local: Hotel Lizon - Curitiba
 Data / Horário: 02/04/2019 - 08h30 às 13h00



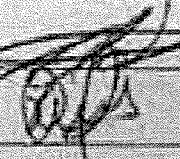



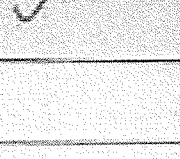
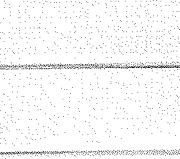

	NOME COMPLETO	Município	RG	Assinatura
1.	Lucia Custora A. Vinciguerra	Ata Paraná	3943051-5	<i>[Handwritten Signature]</i>
2.	Zulmira H. S. Souza da Silva	Ata Paraná	5.451.533-2	<i>[Handwritten Signature]</i>
3.	VALDIR CORDEIRO	São José do Oeste	6.864.575-2	<i>[Handwritten Signature]</i>
4.	EDMIR KOZAK	QUEDES RO IOVANI	6.970.587-4	<i>[Handwritten Signature]</i>
5.	Cláudia E. Junqueira	Imperatriz	39779100-5	<i>[Handwritten Signature]</i>
6.	Alexsandro Bento Gotardo	DIMONTE NOVA	6.057.516-2	<i>[Handwritten Signature]</i>
7.	Jairo José de Araújo	Matos do Sul	6.616.741-0	<i>[Handwritten Signature]</i>
8.	Karlens Ribes Rendi	Campanário	7.861.229-7	<i>[Handwritten Signature]</i>
9.	Olusângela Maria de Oliveira	Paraisópolis	5.833.090-3	<i>[Handwritten Signature]</i>
10.	José Maria Juffe Leite	Paraisópolis	3.215.105-0	<i>[Handwritten Signature]</i>
	José Maria Garcia Soares	Paraisópolis	4.275.532-0	<i>[Handwritten Signature]</i>
	Gracianna	Sergipe	12881879-3	<i>[Handwritten Signature]</i>
	Mônica Paludetto da	Itapongas	7525125-9	<i>[Handwritten Signature]</i>
	Luciane de Oliveira Leite	S. J. do Rio Negro	5327654-7	<i>[Handwritten Signature]</i>

Maria Ap. Pódua Almeida	PEROBA	2.259.261-0	
Rosário L. D. Luff	LORDAUN	7385264-7	
Sinta Montão	Etba	4.400.333-4	
Paulo S. Souto	ANANINA	5.879.855-0	
Rubens Gripp	Cocouel	5.698.647-9	
Graciele Romini	Cosums/Itba	5927945-9	
Regina Peron	COSEMS	5384996-2	
Ramir Selbaut	Ribancos	4002093-4	
Georgine Franco Fabris Cabral	Ribancos	96448345	
Michelle Soares de Jesus	N.S. Barbore	8762020-4	
Guimny M. L. de Moura	N.S. Barbore	10337184-0	

LISTA DE PRESEÇA - Assembléa Geral Extraordinária do COSEMS PR

Local: Hotel Lizon - Curitiba

Data / Horário: 02/04/2019 - 13h30 às 16h30

	NOME COMPLETO	Município	RG	Assinatura
112.	ROBERTO KAVETA	APUCARANA	21245155	
113.	Guaraciama Cardoso	Centrolândia	125220460	
114.	Paulo L. Lorenzini	Jussara	4028463-0	
115.	Christiane Baroni	Rio Bonito	6794701-0	
116.	Luiz Carlos de Souza	Ignatã	5916753-8	
117.	Lita de Alencar Máximo	Capitão	18736238	
118.	Carolina Pedraza	Astorga	3983201-8	
119.	Cecília Curitiba	Umuarama	4671245-2	
120.	Rosângela Quadrelli	Pinópolis	32062997	
121.	Giovane Mendes de Carvalho	Alto Piquiri	7.9860719	
122.	Luiz Carlos Lorenzini	Novo Prata	24246033937	
123.	Dirceu M. L. de Moura	N. Sta. Barbara	10.387.184-0	
124.				
125.				
126.				
127.				

LISTA DE PRESENÇA - 2ª REUNIÃO ORDINÁRIA de 2019

Local: Hotel Lizori - Av 7 de Setembro, 2246 - Centro - Curitiba - PR

Data / Horário: 03/04/2019 - 08:30 às 12:00 horas

NOME	MUNICÍPIO/FUNÇÃO	ASSINATURA
Mário Carlos Spassolunghi	S.A.S. - Curitiba	[Assinatura]
Regina Maria	Ponta Grossa / SMS	[Assinatura]
Christiane M. Batista	Umuatã / PR	[Assinatura]
Maria Grettli P. Lopez	S.A.S. / SESA - PR	[Assinatura]
Juliana Torres	SGS - Curitiba	[Assinatura]
Wagner Daluz	Deson SGS	[Assinatura]
[Assinatura]	SGS	[Assinatura]
André Luis Zanetti	S.M.S. Marumby	[Assinatura]
CELSO GORS	SGS GUARAPIRANGA	[Assinatura]
Reimara Ap. Siqueira	SMS JABOTI	[Assinatura]
Marcia do Carmo	SMS Uraí	[Assinatura]
Adriano Almedo	mailandia do sul	[Assinatura]
Michelle Soares de Jesus	Tea Santa Barbara	[Assinatura]
Deny M. L. de Moura	N. Sta Barbara	[Assinatura]



Emissão de comprovantes

G338281529983811011
28/03/2019 15:32:3028/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:32:19
257302573 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

DATA DA TRANSFERENCIA 28/03/2019

NR. DOCUMENTO 552.573.000.014.996

VALOR TOTAL 400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIENNY M LOURENCO MOURA

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 14.996-9

NR. DOCUMENTO 552.573.000.017.505

NR. AUTENTICACAO 1.9C2.C12.927.FD3.ABA

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.