



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: _____
Endereço: Rua Walfrado 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°	Retenção N°
4604	12/09/2022	4609	4368/2022	2747/2022	

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 vig. atualizada _____

Credor _____
Fornecedor _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____

ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

34890-2

034.594.249-31

Endereço _____ Bairro _____
RUA JASMIM, 135 - CASA JARDIM MURIAE

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone: _____ Tipo de conta bancária _____ Banco _____ Agência _____ Conta _____
Assai/PR 86250-000 43991961557 Conta Poupança 104 910-5 1300044310-6

Classificação da despesa _____
2710 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 _____
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 091201 12/09/2022 R\$ 40,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2747/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessalreira

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 4368/2022 Emitido em 08/09/2022 Requisição Nº Empenho Nº 2747/2022

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 ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA Matrícula 34890-2 CPF/CNPJ 034.594.249-31
Endereço RUA JASMIM, 135 - CASA Bairro JARDIM MURIAE
Cidade/UF Assaí/PR CEP 86250-000 Fone 43991961557 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Poupança 104 910-5 1300044310-6

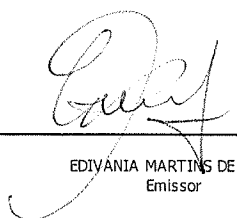
Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo a Liquidar R\$ 0,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

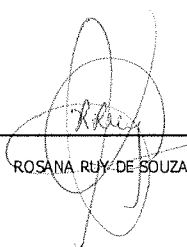
Outras informações

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 A SERVIDORA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO DAS VISAS MUNICIPAIS EM TEMAS RELACIONADOS A SEGURANÇA DO PACIENTE E SISTEMA NOTIVISA 2.0, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 14 DE SETEMBRO DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número 2747/2022 Tipo Ordinário Emitido em 08/09/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação

Tipo Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato

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

Credor

Fornecedor

ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

Matricula

34890-2

CPF/CNPJ

034.594.249-31

Endereço

RUA JASMIM, 135 - CASA

Bairro

JARDIM MURIAE

Cidade/UF

Assaí/PR

CEP

86250-000

Fone

43991961557

Tipo de conta bancária

Conta Poupança

Banco

104

Agência

910-5

Conta

1300044310-6

Classificação da despesa

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

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 29.430,00

Valor empenhado

R\$ 40,00

Saldo atual

R\$ 29.390,00

Outras informações

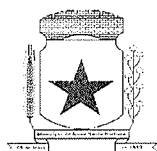
Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA A SERVIDORA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAR DA CAPACITAÇÃO DAS VISAS MUNICIPAIS EM TEMAS RELACIONADOS A SEGURANÇA DO PACIENTE E SISTEMA NOTVISA 2.0, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 14 DE SETEMBRO 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 294/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 08/09/22

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 **Aline Campos Gonçalves Almeida**, a qual irá participar da Capacitação das VISAS Municipais em temas relacionados à segurança do Paciente e Sistema NOTIVISA 2.0 na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procopio no dia **14/09/2022** (quarta-feira), com saída prevista as 07:30 horas. Conforme Ofício em anexo.

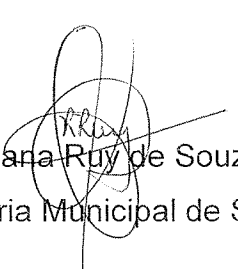
Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Econômica Federal

Agência: 0910

Conta Poupança: 0044310-6


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Nome

Assinatura

Data

2710
348902
2747
1583

Ofício Circular Nº019/2022/SCVSAT/18ª RS

Cornélio Procópio, 24 de agosto de 2022.

De: Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador (SCVSAT)/18ª RS

Para: Integrantes do Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) dos Hospitais, Serviços de Diálise, Unidade de Pronto Atendimento (UBS com leitos 24 horas), Unidade Mista e Atenção Primária.

Assunto: **Capacitação das VISAS Municipais em temas relacionados à Segurança do Paciente e Sistema NOTIVISA 2.0.**

As temáticas relacionadas à Segurança do Paciente despontam como uma das mais relevantes para a gestão dos processos relacionados à assistência à saúde e exigem um olhar cauteloso, tanto por parte das equipes envolvidas como o controle sanitário dos serviços de saúde, como dos próprios profissionais de saúde e usuários destes estabelecimentos.

No âmbito da Vigilância Sanitária e dos Serviços de Saúde é imprescindível a constante atualização sobre as ações a serem instituídas e desenvolvidas para a efetiva garantia da Segurança do Paciente, especialmente em relação às exigências previstas na RDC 36/2013.

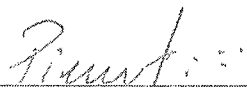
Mediante ao exposto, a Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador (SCVSAT)/18ª RS solicita a presença de representantes dos Hospitais, Serviços de Diálise, Unidade de Pronto Atendimento (UBS com leitos 24 horas), Unidade Mista e Atenção Primária, em reunião para tratar de assuntos relacionados às Boas Práticas de Segurança do Paciente nos Serviços de Saúde e notificação dos eventos adversos ocorridos nestes estabelecimentos no Sistema Nacional da ANVISA (NOTIVISA 2.0). O evento será ministrado pelas Enfermeiras da SESA (nível Central): Ana Lídia Lagner e Laurina Setsuko Tanabe.

Público Alvo: Representantes dos NSP dos Serviços de Saúde

- Data da reunião: **14/09/2022**
- Horário: **08:30 - 17:00 horas**
- Local: **Auditório da 18ª Regional de Saúde**

Favor enviar o nome dos participantes do evento, por e-mail para a Enfermeira Josenira Tavares (e-mail: josenira.tavares@sesa.pr.gov.br) até o dia 02 de setembro de 2022. A presença de todos é imprescindível.

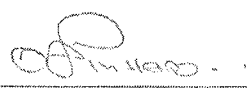
Atenciosamente,



Ruan Bavaresco Piereti
Chefe SCVSAT/ 18ªRS



Matheus José Silva Cardoso
Chefe DIVVGS/ 18ªRS



Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora/ 18ªRS

Rua Justino Marques Bonfim, 27 - Conjunto Vitor Dantas
Cornélio Procópio / Paraná | CEP 86300-000

*Eliana de Fátima C. Pinheiro
Diretora/18ª RS*



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

12/12/09
nº 4604.

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <u>Luiz C. G. Almeida</u>	Cargo ou Função: <u>Enfermeiro 1º SF</u>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nota de Empenho Nº: _____
Unidade Administrativa: _____	Solicitação Nº: _____
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____	
Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
14/09/22				40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$

Nome: <u>Luiz C. G. Almeida</u> Assinatura do Funcionário <u>16/09/22</u>	Nome: <u>[Assinatura]</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	---	---

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
14/09/22	(apresenta) em segurança do Paciente e MOTIVISA no Município de Corumbá.

Observações:

Lista de Presença



Capacitação em Segurança do Paciente e NOTIVISA 2.0

(para os membros do NSP dos hospitais e serviços de saúde da 18ª RS)

Data: 14/09/22 Horário: 8:30 às 17:00 h Local: 18ª RS Palestrantes: ANA LIDIA LAGNER e LAURINA SETSUKO TANABE - SESA/Curitiba

Nome	Hospital/Local de trabalho	Cidade	Assinatura
Roberto TAVARES	Hosp São Lucas	Barcelos	R. do T. T.
Erika R. Mauro de Almeida	SCAPS - 18ª RS	C. Procopio	E. R. M.
Daniela dos Reis Basso	Centro de Saúde de Uva	Uva	D. R. B.
Dorival A. Ruck	VAPSF	S. C. P.	D. A. R.
Almeida C. G. Almeida	VASSF	Nova Santa Barbara	A. C. G.
Walter D. W. do	Hosp. Ad.	S. J. P.	W. D. W.
MARINO URBANO MARROGAN	HOSPITAL	S. J. P.	M. U. M.
Fabiana Ribeiro Uga	Hospital Unimed	C. Procopio	F. R. U.
Francisco de Sales Santos Jr	Hospital Unimed N.P.	C. Procopio	F. S. S.
Abramo B. Tracimento	VAPSF - SCP	SCP	A. B. T.
Nathan A. Penson	SM LEOPOLIS	LEOPOLIS	N. A. P.
Leonardo M. da Silva Luz	SM S. Leopoldo	Leopoldo	L. M. S.

Secretaria da Saúde do Paraná
18ª Regional de Saúde - DVGS/DVAGS

Rua Justino Marques Bonfim, 27 - Conjunto Vitor Dantas - Cornélio Procopio - PR CEP: 86300-000 - Fone (43) 3520 3500



Emissão de comprovantes

G3371214023131771
12/09/2022 14:05:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.51
2573902573 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0910-5 - ASSAI

CONTA: 300.044.310-6

FAVORECIDO: ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

CPF/CNPJ: 034.594.249-31

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 12/09/2022

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 0.48B.557.C24.9A1.492

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.