



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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
5037	30/09/2022	5042	4748/2022	2991/2022	

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 exe. atualizada _____

Credor _____

Fornecedor

ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA

Matrícula

34890-2

CPF/CNPJ

034.594.249-31

Endereço

RUA JASMM, 135 - CASA

Barro

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 _____

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 093003 30/09/2022 R\$ 40,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2991/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA CARDENIA 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 4748/2022 Emitido em 28/09/2022 Requisição Nº _____ Empenho Nº 2991/2022

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
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 ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA Matrícula 34890-2 CPF/CNPJ 034.594.249-31
Endereço RUA JASMIN, 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 Valor liquidado R\$ 40,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

Retenções _____

Retenções _____ Total de retenções R\$ 0,00
ESTA IMPORTANCIA DE R\$ 40,00 (QUARENTA E ZERO REAIS) É DEVIDA POR

CUSTEAR (CUSTEAR) VALOR LIQUIDO R\$ 40,00
O CONTRATO

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 GONCALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO NO V ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICASUS PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 30 DE SETEMBRO DE 2022.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



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

Número 2991/2022 Tipo Ordinário Entido em 28/09/2022 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 ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA Matrícula 34890-2 CPF/CNPJ 034.594.249-31

Endereço RUA JASMM, 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 Saldo anterior R\$ 24.350,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 40,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Saldo atual R\$ 24.310,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SERVIDORA ALINE CAMPOS GONCALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, QUANDO EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO NO V ENCONTRO DE FORMAÇÃO DOS TUTORES MUNICIPAIS DO PLANIFICASUS PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 30 DE SETEMBRO DE 2022.

despesa

Dados

Banco

Agência

Conta

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA

Recibo

2991
PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

Ofício nº

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 319/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 28/09/22

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 do "V Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSUS Paraná, que será trabalhado sobre a Gestão do Cuidado e Preparação para o próximo Workshop", na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procopio no dia **30/09/2022** (sexta-feira), com a saída prevista as 07:30 horas. Segue 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

DEMONSTRATIVO



Ofício nº 038/DIR/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 26 de setembro de 2022.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS

Para: Tutores Municipais da 18ª Regional de Saúde do PlanificaSUS Paraná

Assunto: Convite “V Encontro de Formação de Tutores do PlanificaSUS Paraná”

O PanificaSUS Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Primária a Saúde em rede com a Atenção Ambulatorial especializada, utilizando a metodologia da Planificação da Atenção Primária a Saúde, proposta pelo CONASEMS, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, para fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde no SUS.

Para dar continuidade nas ações convidamos os Tutores Municipais indicados pelo Secretário(a) Municipal de Saúde para participar do “V Encontro de Formação dos Tutores Municipais do PlanificaSUS Paraná, que será trabalhado sobre a Gestão do Cuidado e Preparação para o próximo (e último deste ano) Workshop.

A oficina acontecerá no dia 30 de setembro de 2022, das 8h30m até as 17h00m, na 18ª Regional de Saúde – Cornélio Procópio – PR.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos,

Atenciosamente,;


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

18ª Regional de saúde

Rua Justino Marques Bonfim, 27 – Cornélio Procópio -Paraná | CEP: 86300.000



PARANA

18ª RS – Cornélio Procopio



57 Oficina de Tutores Municipais PlanificasUS Paraná

Data: 29 de setembro de 2022

Horario: das 8h30 às 17h00

[illegible]



Emissão de comprovantes

G3323013401463381
30/09/2022 13:48:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.04
2573040573 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: 004 - 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: 30/09/2022

DOCUMENTO: 093003

AUTENTICACAO SISBB: 8.71A.67D.C30.D58.80D

Classificação de risco

27/09/2022

0003

10.301.03.00

33.00.14.00

Outras informações

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo

Resumo