



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°
684	24/02/2023	695	644/2023	421/2023	

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

2840

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

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

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

022403

Data

24/02/2023

Valor

R\$ 40,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 421/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: 034.594.249-31
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
644/2023

Emitido em
22/02/2023

Requisição N°

Empenho N°
421/2023

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 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

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Saldo do empenho

R\$ 40,00

Valor liquidado

R\$ 40,00

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 A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO TÉCNICA DESTINADA À ATUALIZAÇÃO E ORIENTAÇÃO DAS EQUIPES COM AS NOVAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS RECENTEMENTE PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE (CAMPANHA COVID-19 E ASSUNTOS GERAIS), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2023.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
421/2023	Ordinário	22/02/2023		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 104.880,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0230.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 104.840,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A ENFERMEIRA ALINE CAMPOS GONÇALVES ALMEIDA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO TÉCNICA DESTINADA À ATUALIZAÇÃO E ORIENTAÇÃO DAS EQUIPES COM AS NOVAS INFORMAÇÕES APRESENTADAS RECENTEMENTE PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE (CAMPANHA COVID-19 E ASSUNTOS GERAIS), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 23 DE FEVEREIRO DE 2023.

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 055/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 22/02/23

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito 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 de uma reunião técnica destinada à atualização e orientação das equipes com as novas informações apresentadas recentemente pelo Ministério da Saúde (Campanha COVID-19 e assuntos gerais), na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procopio no dia **23/02/2023** (quinta-feira), com a saída prevista as 07:30 horas. Segue ofício em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

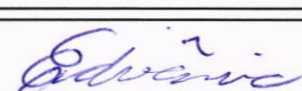
Dados Bancários:

Banco Econômica Federal

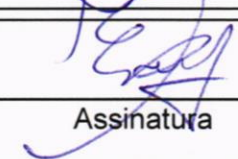
Agência: 0910

Conta Poupança: 0044310-6


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: 

Nome


Assinatura

22 / 02 / 23
Data

2840
348502

421

Ofício nº 04/18RS/SESA

Cornélio Procópio, 16 de fevereiro de 2023.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCVGE

Para: Secretários(as) Municipais de Saúde, coordenadores de sala de vacina e vacinadores

Assunto: REUNIÃO CAMPANHA COVID-19 E ASSUNTOS GERAIS

Prezados (as)

Convidamos a todos para reunião técnica destinada à atualização e orientação das equipes com as novas informações apresentadas recentemente pelo Ministério da Saúde.

Reunião será dia 23 de fevereiro a partir das 09:00 hs às 11:00 no auditório da 18ª regional de saúde.

Em seguida entrega das vacinas Bivalentes covid-19.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente;

Adriana Aparecida Maciel

Técnica da imunização 18ª Regional de Saúde

Tatiana Garcia souza

Enfermeira da imunização 18ª regional de saúde

18ª Regional de Saúde

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

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: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022403

AUTENTICACAO SISBB: 6.632.70F.0C5.1AB.1CC

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.