



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°
5497	20/12/2021	5502	5039/2021	3120/2021	

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

Conta Poupança

Banco

104

Agência

910-5

Conta

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 _____

00324 - Transferências de Outros Programas

Conta bancária 272 - FMS NOVA SANTA

Documento

57417879

Data

20/12/2021

Valor

R\$ 40,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3120/2021.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: 072.989.679-08
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número
5039/2021

Emitido em
13/12/2021

Requisição Nº

Empenho Nº
3120/2021

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

Endereço

RUA JUN ARAKAWA MENDES GII, 0 - CASA

Cidade/UF

São Sebastião da Amoreira/PR

Matricula

39669-9

CPF/CNPJ

072.989.679-08

Bairro

CENTRO

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

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2710 00324 Transferências de Outros Programas

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 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO A ENFERMEIRA DIENNY MANUELLI LOURENÇO DE MOURA, QUE IRÁ PARTICIPAR DO ENCONTRO WORKSHOP PLANIFICASUS PARANA QUE SERA REALIZADO CENTRO CULTURAL GALDINO DE ALMEIDA EM CORNELIO PROCOPIO NO DIA 15/12/2021 (QUARTA FEIRA), COM SAIDA PREVISTA AS 07:30 HORAS.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

072-



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
3120/2021	Ordinário	13/12/2021		

Licitação
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	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
DIENNY MANUELLI LOURENCO DE MOURA	39669-9	072.989.679-08				
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 anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 5.240,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
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\$ 5.200,00

Outras informações

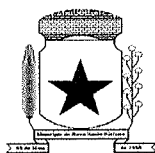
Histórico

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 DO ENCONTRO WORKSHOP PLANIFICA SUS PARANA QUE SERÁ REALIZADO CENTRO CULTURAL GALDINO DE ALMEIDA EM CORNELIO PROCOPIO NO DIA 15/12/2021 (QUARTA FEIRA), COM SAÍDA PREVISTA AS 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 389/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 13/12/21

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 do Evento PLANIFICASUS Whorkshop de abertura no Centro Cultural Galdino de Almeida em Cornélio Procopio no dia **15/12/2021** (quarta-feira), com saída prevista as 07:30 horas, conforme convite 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

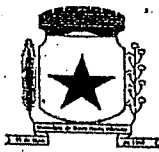

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

E 312/21

p8 20/12/21

n: 5494

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Quinnys Manuelli Lourenço Moura</i>	Cargo ou Função: <i>Enfermeira</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Nota de Empenho N°:
Unidade Administrativa:	Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____	
N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ <i>4000</i>	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
15/12/21	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 40,00

Nome: <i>[Assinatura]</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i>
Assinatura do Funcionário <i>16/12/21</i>	Secretário	Assinatura do Tesoureiro

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
15/12/21	Workshop de substituição do Plomifica SUS - PR 18 ^o Regional de Saúde - SE SA 18 ^o Regional - Conselho
	Plomifica

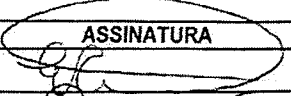
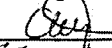
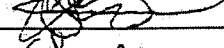
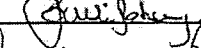
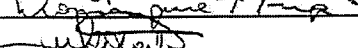
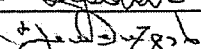
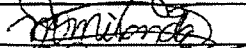
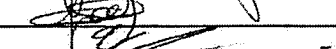
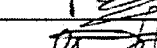
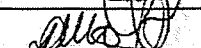
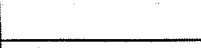
Observações:

WORKSHOP DE ABERTURA DO PLANIFICASUS PR / 18ª REGIONAL DE SAÚDE.
SESA - 18ª REGIONAL DE SAÚDE - CORNÉLIO PROCÓPIO

2

15/12/21

LISTA DE PRESENÇA

Nº	NOME	TELEFONE	FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
24	Omonelli Londero	991356548	SMS	Uraí	
25	Marcia Sto Gambini	998216285	Enf.	Uraí	
26	Wilson B. Santos	996047178	A.C.S.	S.S. Amoreio	
27	Irene Estina Souto	999975094	SSB	N. Acolina	
28	Sueli Moraes	99141-6551	Enfermeira	Cor. Fradepis	
29	Wenique J. Jua.	99061-8880	Químico	N. A. da Colina	
30	Monique Roberto Dias	999304722	Enfermeira	Novo - Jotima	
31	Rosi Augusta Falei	99928-3424	SMS	Novo Jotima	
32	Márcia D. Miranda Beludetto	99999124	Enfermeira	Andaraí	
33	Edmundo Cip. B. Geday Ferreira	999094883	SMS	Andaraí	
34	Edmundo de Godim Nandi	991592553	Enfermeiro	Andaraí	
35	Jaqueline de M. Montan	99014234	Atendente	Magopema	
36	YLRª ZANHA CAZZA	999888975	Médico	N. A. C.	
37	Acine C. de Almeida	99196-1554	Enf.	N. G. de Baixas	
38	Isadora Ruy de Souza	99103-3052	SMS	N. Sta. Bárbara	
39	Diany Manuelli Laurier Moura	99605-408	Enf.	N. Sta. Bárbara	
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					

PLANIFICASUS

WORKSHOP

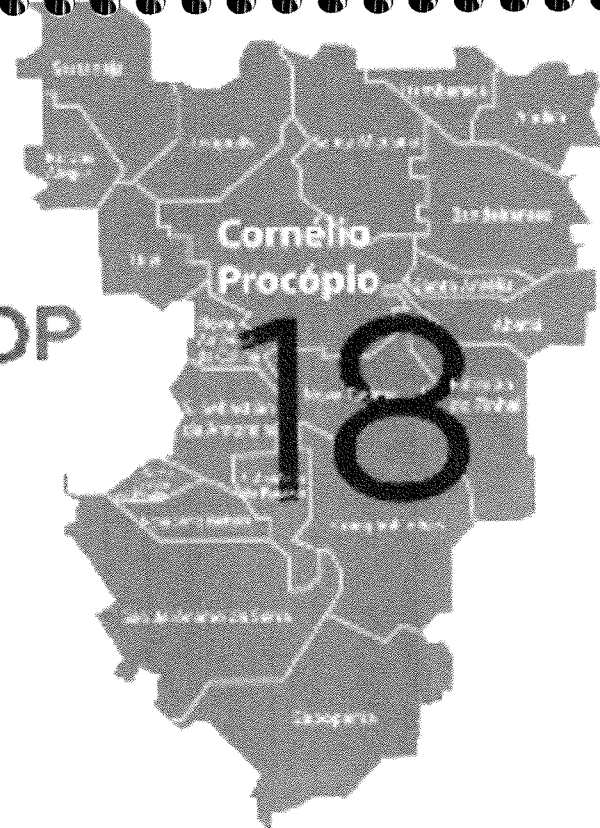
Temos a satisfação de convidar os senhores
(as) para o **Workshop de Abertura**
PlanificaSUS Paraná
na 18ª Regional de Saúde:

Dia 15/12/2021 8h30

LOCAL:

Centro Cultural Galdino de Almeida (Teatro)
R. Paraíba, nº163, Centro,
Cornélio Procópio - PR.

Na ocasião os Exmos (as) Senhores (as) Prefeitos (as) assinarão o Termo de Adesão ao Programa de Planificação



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:	20/12/2021 - 10:46:10
Data da Operação:	20/12/2021
Código da Operação:	57417879
Chave de Segurança:	AL0MJ9SJ7MLJR5RS
Operação realizada com sucesso.	