



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
3311	18/08/2020	3311	3017/2020	1720/2020	

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 _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
MARIA APARECIDA DA SILVA 3672-2 980.960.289-87

Endereço _____ Bairro _____
AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 229 - CASA CENTRO

Cidade/UF _____ CEP _____ Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta _____
Nova Santa Bárbara/PR 86250-000 4332661314 Conta Corrente 237 6101-8 550754-5

Classificação da despesa _____
3010 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\$ 80,00

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 80,00

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 17505 - FMS CUSTEIO SUS FR 081801 18/08/2020 R\$ 80,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1720/2020.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____ / ____ / ____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Treasoureira

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número 3017/2020 Emitido em 13/08/2020 Requisição Nº Empenho Nº 1720/2020

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

Creditor Fornecedor MARIA APARECIDA DA SILVA Matrícula 3672-2 CPF/CNPJ 980.960.289-87 Endereço AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 229 - CASA Bairro CENTRO

Cidade/UF Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661314 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 237 Agência 6101-8 Conta 550754-5

Classificação da despesa 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 80,00
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS Valor liquidado R\$ 80,00
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde Saldo à Liquidação R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3010 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Outras informações Retenções Total de retenções R\$ 0,00
Valor liquidado R\$ 80,00

Servidor que autorizou a liquidação 40221 - MICHELE SOARES DE JESUS

Histórico ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A FUNCIONÁRIA MARIA APARECIDA DA SILVA QUE IRÁ PARTICIPARA DE UMA CAPACITAÇÃO DA VISA NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, DIAS 20 E 27 DE AGOSTO DE 2020.

Claudia Pereira da Silva Emissor

MICHELE SOARES DE JESUS SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

17505-6

Brudero

ay 057-4

l1 620754-5



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 EMPENHO

Número **1720/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **13/08/2020** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

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

Credor _____

Fornecedor **MARIA APARECIDA DA SILVA** Matrícula **3672-2** CPF/CNPJ **980.960.289-87**

Endereço **AV INTERVENTOR MANUEL RIBAS, 229 - CASA** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **4332661314** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **6101-8** Conta **550754-5**

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS **Saldo anterior R\$ 1.000,00**
10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde **Valor empenhado R\$ 80,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
3010 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde **Saldo atual R\$ 920,00**
Do Exercício

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A FUNCIONÁRIA MARIA APARECIDA DA SILVA QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA CAPACITAÇÃO DA VISA NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, DIAS 20 E 27 DE AGOSTO DE 2020.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 169 /2020

PARA: Secretaria Pública de Serviços Internos

DATA: 13/08/20

ASSUNTO: Solicitação de diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito a V. S^a o empenho e pagamento de duas Diárias no valor de R\$ 80,00 (oitenta reais) para participação de uma capacitação da VISA que será realizado em Cornélio Procópio na 18^a nos dias 20 e 27 de Agosto de 2020 para a funcionária Maria Aparecida da Silva, pagar com o Recurso da Fonte 494

Agência 0057

Conta 620754-5

Banco Bradesco

Sendo só para o Momento

Atenciosamente,

Michele Soares de Jesus
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por:

Claudio
Nome

Claudio Soares de Jesus
Assinatura

13 / 08 / 20
Data

Convocação para Capacitação de Novos Profissionais de VISA

marynsb28@yahoo.../Entrada

**MARIA HELENA MENDES LUIZ** <marialuiz@sesa.pr.gov.br>

Para: NSB SMS <michele.saudensb@outlook.com>

Cc: NSB Maria VS <marynsb28@yahoo.com.br>

13 de ago às 12:31

Prezado (a) SMS:

Convocamos os profissionais listados para a primeira Etapa da Capacitação para Novos Profissionais da Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do trabalhador.

Nova Santa Bárbara - Maria Aparecida

Data: dia 20/08/2020

Horário: Das 9:30 às 12:30 h

Data: dia 27/08/2020

Horário: Das 8:00 às 11:00 h

Local: 18.ª RS - Minha sala

Os investimentos com refeição podem ser com recursos de Custeio do VIGIASUS ou Teto Financeiro da VS.

Qualquer dúvida façam contato e se houver imprevistos, avisamos com antecedência.

Demais etapas serão agendadas provavelmente para o início do mês de setembro/2020.

Atenciosamente

Maria Helena Mendes Luiz

Inspetora de Saneamento - SCVSAT/18.ª RS - Rua Justino Marques Bonfim, 27

Cj. Vitor Dantas - C. Procópio - PR - marialuiz@sesa.pr.gov.br (43) 9 99696314



Emissão de comprovantes

G332181228202851010
18/08/2020 12:34:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.34.27
2573902573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PR 411721 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.754-5

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ: 980.960.289-87
VALOR: R\$ 80,00
DEBITO EM: 18/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 2.108.EA1.F92.D42.029

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.