



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cen: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001895/2023	00494	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.304.0017.2.087.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Descobrimento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

Conta 02016
 Conta 02017

Credor 03627 EDSON FRANCISCO RODRIGUES
 Endereço Rua Jose Bertho 217 Centro
 CNPJ/CPF 515.076.259-87 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				06/03/23	06/03/23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.000,00	5.000,00	200,00	4.800,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Ribeirao Claro-PR para participar da reciclagem e atualizacao do programa VIGIAGUA.	200,00	200,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	200,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3000- CEP: 86.400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

www.jacarezinho.pr.gov.br


2017


Nº 2023	SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA		
EXERCÍCIO: 2023	DATA DA SOLICITAÇÃO: 03/03/2023		
SOLICITANTE:	EDSON FRANCISCO RODRIGUES		
FUNÇÃO/ CARGO:	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA: 13382	BANCO DO BRASIL	AGENCIA: 0100-7	C/C: 23337-4
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 10/03/2023	TÉRMINO: 10/03/2023	
CIDADE: RIBEIRÃO CLARO		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: RECICLAGEM E ATUALIZAÇÃO DO PROGRAMA VIGIAGUA, CONFORME OFÍCIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 200,00	R\$ 200,00	

Dotação Orçamentária: 0910.1030400172.087 – 3.3.90.14.00.00 – FR 494


EDSON FRANCISCO RODRIGUES


JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE


Sidnei Guareneghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.236.929-20


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

19º REGIONAL DE SAÚDE

Divisão de Vigilância em Saúde – DVVGS

Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador – SCVSAT



Ofício Circular n.º 002/2023/SCVSAT/DVVGS/19RS Jacarezinho, 03 de fevereiro de 2023

De: 19 RS Jacarezinho / DVVGS / SCVSAT /LAREN

Para: SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE, VIGILÂNCIAS SANITÁRIA – COORDENADORES DO VIGIAGUA

Prezados (as) Senhores (as):


Vimos por meio deste informar que, conforme programação anexa, haverá uma **reciclagem e atualização do Programa VIGIAGUA**, visando coleta, cadastro e análises de campo. A atualização é direcionada aos técnicos da Vigilância Sanitária Municipal responsáveis pelo VIGIAGUA (coleta e cadastro no GAL). Os mesmos deverão comparecer na data e local descrito, munidos de EPI's (Equipamento de Proteção Individual), planilhas para registro de coletas, clorímetro e turbidímetro. Ressalto que os gastos com transporte e alimentação são de responsabilidade de cada município.

Atenciosamente,

Angela Apª. Zacarias Tovani
Técnica em Laboratório
LAREN/SCVSAT

Angela Apª. Zacarias Tovani
Angela Apª Zacarias Tovani
Técnica LAREN


Fernanda Alcântara Rocha
Chefe SCVSAT 19ºRS


José Antônio da Silva
Chefe DVVGS


Marcelo Nascimento e Silva
Diretor 19ª RS

Secretaria da Saúde do Paraná
19º Regional de Saúde de Jacarezinho
Rua Paraná, 581 Jacarezinho Paraná CEP 86.400-000
Fone (43) 3511-1100 Fax (43) 3525-0356 e-mail dir19rs@sesa.pr.gov.br

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	ALIENACAO DE BENS SAUDE
Conta Origem:	0391/006/00624013-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.309.271/0001-06

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0100/23337-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	EDSON FRANCISCO RODRIGUES
CPF/CNPJ	515.076.259-87
Valor:	R\$200,00
Valor da Tarifa:	R\$11,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE DIARIAS

Data de Débito:	06/03/2023
Data da Operação:	06/03/2023
Código da Operação:	00184639
Chave de Segurança:	K5SM8UZGJZR119K5

CPFs Autorizadores:
030.053.179-60
166.235.929-20

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Nº. 01 /2023	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO: 2023	DATA DA SOLICITAÇÃO:13/02/2023		
SOLICITANTE:	EDSON FRANCISCO RODRIGUES		
FUNÇÃO/ CARGO:	ASISTENTE ADMINISTRATIVO		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAÍDA: 10	MARÇO	JACAREZINHO	RIBEIRÃO CLARO
RETORNO: 10	MARÇO	RIBEIRÃO CLARO	JACAREZINHO
OBJETIVO: Aperfeiçoamento das atividades do programa VIGIAGUA - Programa Nacional de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano			
OBSERVAÇÃO: A programação Teórica – Prática do VIGIAGUA na cidade de Ribeirão Claro conferiu os procedimentos de coleta, cadastro e análise de campo.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado		TOTAL
Diária: ½	R\$ 200,00		R\$ 200,00



 EDSON FRANCISCO RODRIGUES

 JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO

Declaro que Eisen Francisco Rodrigues
participou da Atualização Teórico- Prática do Programa VIGIÁGUA no
município de Ribeirão Claro, no dia 10 de março de 2023 das 08:00 às
17:00 horas.

Jacarezinho, 10 de março de 2023.

Angela Ap. Zacarias Tovani
Técnica em Laboratório
LAREN/SCVSAT


Angela Ap. Zacarias Tovani
Técnica LAREN - 19RS

19ª. REGIONAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR
Rua Paraná, 581 - Jacarezinho - Paraná - CEP: 86.400-000
Fone: (043) 35111100 – Ramais 1119 e 1121
E-mail: scvsat19rs@sesa.pr.gov.br