



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESTADO DO PARANÁ
 Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030
 CNPJ: 09.309.271/0001-06 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
009573/2021	00000	Ordinario	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.122.0011.2.083.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00384
 Conta 02955

Credor 08462 ELEN BREGANHOLI DA SILVA
 Endereço Rua Afonso Streitemberger 101 Jardim C
 CNPJ/CPF 058.530.739-31 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				10/12/21	10/12/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
6.000,00	4.545,00	90,00	4.455,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Carpolis para participar de Oficina Tecnica para apresentacao das ferramentas do Gestor e avaliacao dos resultados obtidos Previne Brasil.	90,00	90,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	90,00
------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>10/12/2021</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	_____ Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturine Secretário Municipal de Saúde CNPJ: 09.309.271/0001-06	

RECIBO noventa reais*****
 Declaro (amos) para os devidos fins, que recebi (emos) a importância de (*****) 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

2955

Nº 035/2021	SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA		
EXERCÍCIO: 2021	DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/12/2021		
SOLICITANTE:	ELEN BREGANHOLI DA SILVA 8462		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETORA DE ODONTOLOGIA		
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA:	BANCO:	AGENCIA:	C/C:
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 15/12/2021	TÉRMINO: 15/12/2021	
CIDADE: CARLOPOLIS		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: OFICINA TÉCNICA PARA APRESENTAÇÃO DAS FERRAMENTAS DO EGESTOR E AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS OBTIDOS PREVINE BRASIL. OFICIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 90,00	R\$ 90,00	

Dotação Orçamentária: 0810.1012200112.083 – 3.3.90.14.00.00 – FR 000

ELEN BREGANHOLI DA SILVA

JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

Ofício Circular nº 147/2021

Jacarezinho, 17 de novembro de 2021.

Prezados (as) Senhores (as):

Considerando as novas ferramentas disponibilizadas no E-GESTOR para o acompanhamento da produção dos indicadores dentro do PREVINE BRASIL.


Considerando ainda a necessidade de fortalecer e consolidar as orientações dadas ao longo do ano para que possamos entender os recursos que serão repassados no primeiro quadrimestre de 2022.


Vimos através deste convidar os Gestores Municipais para participar da **“OFICINA TÉCNICA PARA APRESENTAÇÃO DAS FERRAMENTAS DO EGESTOR e AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS OBTIDOS PREVINE BRASIL”**.


LOCAL	Município de Carlópolis
DATA	15/12/2021
HORÁRIO	08h00min à 13h00min
PÚBLICO ALVO	Gestores/ Responsável pelo E-SUS
VAGAS	2 participantes por município

Para essa oficina solicitamos que o Coordenador traga o acesso ao sistema e - gestor para poder acessar os relatórios.

Sem mais para o momento, manifestamos nossos protestos de apreço e consideração.


Silvia Souza de Assis Juliano
Enfermeira SCAPS


Mariana Helena de Sales
Chefe da DVAGS


Jéssica de Abreu Nogueira
Chefe da SCAPS


Marcelo Nascimento e Silva
Diretor da 19ª Regional de Saúde

Ilmo (a) Senhores (as):

Secretários Municipais de Saúde dos municípios pertencentes a 19ª Regional de Saúde

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 100-7
Conta corrente 27448-8 FUNDO MUN DE SAUDE LIVRES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 391 JACAREZINHO
Conta corrente (com DV) 235119
CPF 058.530.739-31
Nome favorecido ELEN BREGONHOLI DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.605
Valor 90,00
Destinação 0
Data transferência 16/12/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E8CD66E4223682A1

Assinada por	J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO	16/12/2021 11:35:38
	JE690851 SIDNEI GUARENGHI	16/12/2021 15:57:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.



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

Nº.	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO : 2021	DATA DA SOLICITAÇÃO: 13/12/2021		
SOLICITANTE:	ELEN BREGANHOLI DA SILVA		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETORA DE DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 15/12/2021	DEZEMBRO	JACAREZINHO/PR	CARLOPOLIS/PR
RETORNO: 15/12/2021	DEZEMBRO	CARLOPOLIS/PR	JACAREZINHO/PR
OBJETIVO: OFICINA PREVINE BRASIL			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: MEIA DIARIA	R\$90,00	R\$90,00	

ELEN BREGANHOLI DA SILVA

Elen Breganholi da Silva
Secretaria Municipal de Saúde
Diretora Depto Odontologia

JOAO LUCCAS THABET VENTURINE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAUDE

Ofício Circular nº 147/2021

Jacarezinho, 17 de novembro de 2021.

Prezados (as) Senhores (as):

Considerando as novas ferramentas disponibilizadas no E-GESTOR para o acompanhamento da produção dos indicadores dentro do PREVINE BRASIL.


Considerando ainda a necessidade de fortalecer e consolidar as orientações dadas ao longo do ano para que possamos entender os recursos que serão repassados no primeiro quadrimestre de 2022.


Vimos através deste convidar os Gestores Municipais para participar da **“OFICINA TÉCNICA PARA APRESENTAÇÃO DAS FERRAMENTAS DO EGESTOR e AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS OBTIDOS PREVINE BRASIL”**.


LOCAL	Município de Carlópolis
DATA	15/12/2021
HORÁRIO	08h00min à 13h00min
PÚBLICO ALVO	Gestores/ Responsável pelo E-SUS
VAGAS	2 participantes por município

Para essa oficina solicitamos que o Coordenador traga o acesso ao sistema e - gestor para poder acessar os relatórios.

Sem mais para o momento, manifestamos nossos protestos de apreço e consideração.


Silvia Souza de Assis Juliano
Enfermeira SCAPS


Mariana Helena de Sales
Chefe da DVAGS


Jéssica de Abreu Nogueira
Chefe da SCAPS


Marcelo Nascimento e Silva
Diretor da 19ª Regional de Saúde

Ilmo (a) Senhores (as):

Secretários Municipais de Saúde dos municípios pertencentes a 19ª Regional de Saúde