



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
000215/2023	00000	Ordinário	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03723 FLAVIO HENRIQUE BENTO
 Endereço Rua Georgina Carvalho Coutinho 249 Res
 CNPJ/CPF 879.116.559-87 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				23/01/23	23/01/23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
7.000,00	6.800,00	200,00	6.600,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Santo Antônio da Platina-PR, participar de reunião técnica para alinhamento de ações frente a aplicação dos recursos financeiros para o ano de 2023.	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 <u>23/01/2023</u>	Data ____/____/____ Contador
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo	Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturina Secretário Municipal de Saúde RG: 7.371.930-0 - CPF: 047.000.369-31	

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 ____/____/____.

Ofício Circular nº003/2023

Jacarezinho, 04 de janeiro de 2023.

Prezado Sr

Considerando a publicação da lei 197/2022 que trata da utilização de saldo remanescente, considerando ainda os recursos repassados pelo ESTADO para a execução das ações de saúde.

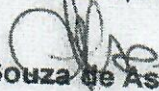
Vimos por deste convidar os contadores e gestores para participar da reunião técnica, a fim de alinhar as ações frente a aplicação dos recursos financeiros da área da saúde para o ano de 2023.


DATA: 24/01/2023

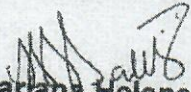
HORARIO: 9:00 às 13:00


LOCAL: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA

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


Sílvia Souza de Assis Juliano
Enfermeira SCAPS


Jéssica de Abreu
Chefe do Scaps


Mariana Helena de Sales
Chefe da DVAGS


Marcelo Nascimento e Silva
Diretor da 19ª Regional de Saúde

Ilmo Senhor:
Secretário Municipal de Saúde dos municípios pertencentes a 19ª Regional de Saúde de Jacarezinho.



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. 02/2023		RELATÓRIO DE VIAGEM	
EXERCÍCIO: 2023		DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/01/2023	
SOLICITANTE:		FLAVIO HENRIQUE BENTO	
FUNÇÃO/ CARGO:		DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES	
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 24	01	JACAREZINHO	SANTO ANTONIO DA PLATINA
RETORNO: 24	01	SANTO ANTONIO DA PLATINA	JACAREZINHO
OBJETIVO: NA DATA DO DIA 24 DE JANEIRO DE 2023, PARTICIPEI DA REUNIÃO TÉCNICA SOBRE FINANCIAMENTO "GESTORES E CONTADORES" JUNTAMENTE COM A 19ª REGIONAL DE SAÚDE E O CRESEMS EM SANTO ANTONIO DA PLATINA, PARA GESTÃO DOS RECURSOS E EMENDAS ESTADUAIS.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 200,00	R\$ 200,00	

FLAVIO HENRIQUE BENTO

JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	MOVIMENTO
Conta Origem:	0391/006/00000001-5
Conta Destino:	0391/001/00010510-0
Nome do Destinatário:	FLAVIO HENRIQUE BENTO
Valor:	R\$200,00
Data de Débito:	24/01/2023 -09:51:08
Data da Operação:	24/01/2023
Código da Operação:	633107158
Chave de Segurança:	R92FC9FSA3C6FTNM
CPFs Autorizadores:	
	030.053.179-60
	082.873.739-80

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



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. 02/2023	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO: 2023	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/01/2023		
SOLICITANTE:	FLAVIO HENRIQUE BENTO		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 24	01	JACAREZINHO	SANTO ANTONIO DA PLATINA
RETORNO: 24	01	SANTO ANTONIO DA PLATINA	JACAREZINHO
OBJETIVO: NA DATA DO DIA 24 DE JANEIRO DE 2023, PARTICIPEI DA REUNIÃO TÉCNICA SOBRE FINANCIAMENTO "GESTORES E CONTADORES" JUNTAMENTE COM A 19º REGIONAL DE SAÚDE E O CRESEMS EM SANTO ANTONIO DA PLATINA, PARA GESTÃO DOS RECURSOS E EMENDAS ESTADUAIS.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 200,00	R\$ 200,00	


FLAVIO HENRIQUE BENTO


JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria de Estado da Saúde – SESA
 19ª Regional de Saúde - Jacareizinho

LISTA DE PRESEÇA

GOVERNO
 DO ESTADO DO PARANÁ
 SECRETARIA DA SAÚDE

REUNIÃO: REUNIÃO TÉCNICA SOBRE FINANCIAMENTO "GESTORES E CONTADORES"
 DATA: 24 de janeiro de 2023
 HORÁRIO: 09:00 às 13:00 hs
 LOCAL: SANTO ANTONIO DA PLATINA

NOME	MUNICIPIO	TELEFONE	E-MAIL
Maria Monica Lima Nova	Guapiranga	(43) 991320176	maria.monicadeguapiranga@gmail.com
Alexs do Leuro	Santa Helena	(43) 991710533	alexdoleuro@terra.com.br
Maria Helena da Silva	Jacareizinho	(43) 991458656	maria.helenada@terra.com.br
Jose Lucas S. Silva	Jacareizinho	(43) 999059522	joselucas@terra.com.br

