



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 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001850/2023	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	01522
Conta	01523

Credor 10319 ISABELA APARECIDA GIGIOLI COMEGNO
 Endereço Rua Cel Batista 335 Centro
 CNPJ/CPF 324.757.228-78

Licitação Dispensa por Limite
 Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 Cidade Jacarezinho

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
7.000,00	4.000,00	200,00	3.800,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Tomazina-PR para participar do PLANIFICASUS: Estrategica de educacao permanente que busca consolidar a operacionalizacao plena da Rede de Atencao a Saude.	200,00	200,00

Local da Entrega VALOR LÍQUIDO 200,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data 03/03/2023

assinatura: _____
 nome: _____

Data ____/____/____ cargo _____

Ordenador da Despesa
 João Lucas Thales Venturini
 Secretário Municipal de Saúde
 E-mail: joao.venturini@jacarezinho.pr.gov.br - CPF: 047.000.342-41

Contador _____

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

1523

Nº. 12/2023		SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA	
EXERCÍCIO: 2023	DATA DA SOLICITAÇÃO: 02/03/2023		
SOLICITANTE:	Isabela Aparecida Gigioli Comegno		
FUNÇÃO/ CARGO:	Enfermeira		
EFETIVO OU COMISSIONADO: Efetivada			
MATRÍCULA: 3771-0	BANCO: BRASIL	AGÊNCIA: 0100-7	C/C: 39601-x
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 06/03/2023	TÉRMINO: 06/03/2023	
CIDADE: TOMAZINA		ESTADO: PR	
OBJETIVO: PlanificaSus: Estratégia de educação permanente que busca consolidar a operacionalização plena da Rede de Atenção à Saúde.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária:	200,00	200,00	

Dotação Orçamentária: 0910.1012.200132.066 - 3.3.90.14.00 - FR O

Isabela Gigioli

Isabela Aparecida Gigioli Comegno

João Luccas Thabet Venturine
João Luccas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Jacarezinho

Sidnei Guarenghi
Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

Ofício Circular Nº0013/2023

Jacarezinho, 10 de Fevereiro de 2023.

Prezados (as) Senhores (as):

Tem esta a finalidade de informar sobre a continuidade das ações do PlanificaSus – Paraná. Desta maneira, iniciaremos o monitoramento in loco nas unidades laboratório e vitrine, conforme cronograma a seguir:

Tabela 1 - Distribuição de datas para a reunião técnica, segundo município.

DATA	PONTOS A SEREM DISCUTIDOS	MUNICÍPIO
02/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Cambará
06/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Tomazina
07/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Santo Antônio da Platina
09/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Ribeirão Claro
10/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Pinhalão
20/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Wenceslau Braz
21/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Ibaiti
23/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Barra do Jacaré
27/03/23	Monitoramento PlanificaSus com a unidade laboratório+ análise do acompanhamento dos programas de HAS e DM + Discussão da Linha da Gestante	Siqueira Campos

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MUNICIPIO DE JACAREZINHO
Agência 100-7
Conta corrente 7000-9

Creditado

Nome ISABELA APARECIDA GIGIOLI
Agência 100-7
Conta corrente 39601-X
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF969413 FLAVIELE TANFERRE
J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO

03/03/2023 15:43:49

03/03/2023 16:02:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO.



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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº.	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO :	DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/03/2023		
SOLICITANTE:	Isabele Aparecida Gigiolo Comegno		
FUNÇÃO/ CARGO:	Enfermeira da Estratégia Saúde da Família		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 06	03	Jacarezinho	Tomazina
RETORNO: 06	03	Tomazina	Jacarezinho
Avaliação e Implantação do Planifica SUS			
OBJETIVO: Participação no processo de Avaliação e Implantação do Planifica SUS. Para apreciação do monitoramento junto com as equipes que irão implantar o planifica.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária:	200,00	200,00	

Isabele Gigiolo

Isabele Aparecida Gigiolo Comegno
Enfermeira da Estratégia Saúde da Família

João Luccas Thabet Venturini

João Luccas Thabet Venturini
Secretário Municipal de Saúde

João Luccas Thabet Venturini
Secretário Municipal de Saúde
RG 7.317.330-8 - CPF 047.800.139-01

Monitoramento Planificasus 2023 - Tomazina

Data: Horário: 07:00 às 16:00 Tomazina

Nome completo	Município	Categoria Profissional	Instituição de Ensino	Assinatura
1. Condutor Prática	Jac.	Expansora	19º RS	[Assinatura]
1. Prática P.2. Especialista	Jac.	Expansora	SMZ	[Assinatura]
2. Débora Barros dos S Almeida	Tomazina	ACS	UBS Jacarezinho	[Assinatura]
3. Luciana Maria dos Santos	Tomazina	ACS	UBS Jacarezinho	[Assinatura]
4. André Felipe de V. Araújo	Tomazina	ACS	UBS Jacarezinho	[Assinatura]
5. Vitor Hugo dos Santos	Tomazina	ACS	UBS Jacarezinho	[Assinatura]
6. Estela Spagnol	Jacarezinho	Exp.	Paranoma	[Assinatura]
7. Valdeir de Melo e.o. Thais	Jacarezinho	ACS	Paranoma	[Assinatura]
8. Mariana Brito Juliano	Jacarezinho	Diretor(a) Admin.	SUS	[Assinatura]
9. Camilla Passos	Jacarezinho	Coordenadora	19º RS	[Assinatura]