



**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
002835/2022	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  
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

Credor 05942 MARILZA DE FREITAS SANTOS  
 Endereço Rua Amazonas 762 Vila Scyllas  
 CNPJ/CPF 869.396.379-15 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				19/04/22	19/04/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.000,00	2.000,00	133,33	1.866,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Santo Antonio da Platina-PR para participar de reuniao tecnica sobre Dengue.	133,33	133,33

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	133,33
------------------	----------------------	--------

<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 19/04/2022	Data ____/____/____
assinatura : nome : _____	 Ordenador da Despesa	_____ Contador
Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta e tres reais e trinta e tres centavos) 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](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)

3033

Nº 033/2022		SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA	
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 18/04/2022		
SOLICITANTE:	MARILZA DE FREITAS SANTOS		
FUNÇÃO/ CARGO:	CHEFE DE DIVISÃO DE COMBATE A ENDEMIAS		
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA: 3891-1	BANCO: CAIXA	AGENCIA: 0391 OP: 001	C/C: 000255160-0
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 20/04/2022	TÉRMINO: 20/04/2022	
CIDADE: SANTO ANTONIO DA PLATINA		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: PARTICIPAÇÃO EM REUNIÃO TÉCNICA SOBRE DENGUE. CONFORME OFICIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 133,33	R\$ 133,33	

**\*O SOLICITANTE SE COMPROMETE, NESTE ATO, NO PRAZO DE 05(cinco) DIAS A CONTAR DO RETORNO DA VIAGEM EM APRESENTAR O RELATÓRIO DA VIAGEM. CASO CONTRÁRIO, FICO CIENTE E AUTORIZO O DESCONTO DO VALOR ACIMA RECEBIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO.**

Dotação Orçamentária: 0810.1030500182.107 – 3.3.90.14.00.00 – FR 494

  
MARILZA DE FREITAS SANTOS

  
JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

  
Sidnei Guarenghi  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fundo Municipal de Saúde - 09.309.271//0001-06

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
Rua Paraná 628 - Centro  
visa\_jacarezinho@jacarezinho.pr.gov.br

Memorando 15/2022/DVS

Jacarezinho, 18 de Abril de 2022

*Prezado Senhor:*

*João Luccas Thabet Venturine*

*Secretário Municipal de Saúde*

Assunto: Viagem/Diária

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria autorização referente à concessão de diárias a fim de viabilizar a participação na **Reunião Técnica Sobre Dengue**, no dia 20/04/22 na Cidade de Santo Antonio da Platina - PR, conforme convite anexa.

Edemilson Gomes da Silva – Diretor/DVS

Marilza de Freitas - Chefe - ACE

Atenciosamente.

Edemilson Gomes da Silva  
Diretor Vigilância Sanitária

João Luccas Thabet Venturine  
Secretário Municipal de Saúde  
Rua Paraná 628 - Centro - CEP 047.300.000-21

Ofício Circular nº 020/2022

Jacarezinho, 13 de Abril de 2022.

Prezados,

**RETIFICAÇÃO DO OFÍCIO Nº 19 DA REGIONAL DE SAÚDE DE JACAREZINHO ONDE TRATA DA REUNIÃO TÉCNICA SOBRE A DENGUE**

Considerando o aumento ALARMANTE do número de casos de DENGUE na nossa regional, regionais circunvizinhas, bem como em todo Estado do Paraná e interior de São Paulo.

Considerando a necessidade de ALINHAR estratégias de enfrentamento da Dengue. Vimos através deste, convidar a equipe do seu município responsável pelas ações de DENGUE (EPIDEMIOLOGIA, ATENÇÃO PRIMÁRIA e VETORES), assim como um representante do HOSPITAL para que juntos possamos FORTALECER as ações em nossa regional em um Reunião Técnica.

Será no dia **20/04/2022** na **CÂMARA DO VEREADORES** do município de Santo Antônio da Platina **9:00 horas às 16:00 horas**

HORÁRIO	TEMA	RESPONSÁVEL
9:00 às 9:30	Apresentação de situação Problema e discussão em grupos	Equipe Regional
10:00 às 10:30	Apresentação: Relato da Experiência de Cambará no tocante ao fluxo de notificação	Município de Cambará
10:30 às 11:30	Qualificação da Notificação	Regional -Enfermeira Diulli
11:30 às 12:00	Ações Coletivas	Regional -Enfermeira Silvia
13:30 às 14:30	Manejo Clínico	Dr. Guilherme Faria
14:30 às 15:30	Qualificação da Coleta de Amostras	Bioquímica Flavia Saad – Cisnorpi Téc. Lab. Rafaela

*Cristiane Ap. Breganhoff Correa*  
Chefe de Seção/19ª RS  
13/04/22

*[Assinatura]*  
13/4/22

**IMPRIMIR** **FECHAR**

::Comprovantes

**CAIXA****Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	ALIENACAO DE BENS SAUDE
<b>Conta Origem:</b>	0391/006/00624013-1

<b>Conta Destino:</b>	0391/001/00025516-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	MARILZA DE FREITAS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$133,33
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTOS DE DIARIAS

<b>Data de Débito:</b>	20/04/2022 -15:15:04
<b>Data da Operação:</b>	20/04/2022
<b>Código da Operação:</b>	393744233
<b>Chave de Segurança:</b>	AMSW5Y9HV14N00GY

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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 30 MINUTOS




**GOVERNO**  
DO ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DA SAÚDE

## DECLARAÇÃO

Declaramos que, *Manuza de Freitas*, portador (a) do RG: *6060.718-4*, participou da Reunião Emergência de Dengue, no dia 20 de Abril de 2022 das 09:00hs as 16:00hs, realizada no Município de Santo Antônio da Platina, administrado pela Atenção Primária, Epidemiologia e Vetores da 19ª Regional de Saúde.

**Jacarezinho, 20 de Abril de 2022.**

  
-----  
Cristiane Apd. Stegmannli Corrêa  
19ª Regional de Saúde

19ª REGIONAL DE SAÚDE Rua Paraná, 581 - Jacarezinho - Paraná - CEP: 86.400-000  
Fone: (0xx43) 3511-1100 - Fax: (0xx43) 3525-0356

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](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)

Nº.	<b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b>		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/04/2022		
SOLICITANTE:	Marilza de Freitas Santos		
FUNÇÃO/ CARGO:	Chefe de Combate a Endemias		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAÍDA: 20/04/22	Abril	Jacarezinho	Santo Antônio da Platina
RETORNO: 20/04/22	Abril	Santo Antônio da Platina	Jacarezinho
OBJETIVO: Reunião técnica sobre a Dengue.			
OBSERVAÇÃO: Alinhar estratégias de enfrentamento da Dengue, considerando o aumento alarmante do número de casos da doença.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1	R\$ 133,00	R\$ 133,00	

MARILZA DE FREITAS SANTOS

NOME FUNCIONÁRIO

JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

NOME SECRETÁRIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE