



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 002848/2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta 00351
 Conta 02983

Credor 08645 POLIANA CRISTINA BICHARA
 Endereço RUA PROFESSOR PAULO POMPEIA COUTINHO 5
 CNPJ/CPF 010.020.509-79 Fone _____ Cidade JACAREZINHO

Licitação Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/04/22	Vencimento 20/04/22
----------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 7.000,00	Saldo Anterior 3.995,00	Valor do Empenho 133,33	Saldo Atual 3.861,67
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

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

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	133,33
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>20/04/2022</u> Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta e três reais e trinta e três centavos) 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

2983

Nº 035/2022		SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA	
EXERCÍCIO: 2022		DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/04/2022	
SOLICITANTE:		POLIANA CRISTINA BICHARA	
FUNÇÃO/ CARGO:		DIRETORA DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	
EFETIVO OU COMISSIONADO: COMISSIONADO			
MATRICULA: 360864	BANCO: SICREDI	AGENCIA: COOPERATIVA 0720	C/C: 30382-6
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: 0910.1012200132.066 – 3.3.90.14.00.00 – FR 000

POLIANA CRISTINA BICHARA

JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
- MUNICÍPIO DE JACAREZINHO
Estado do Paraná**



MEMORANDO INTERNO 16/2022 – DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA – SMS

Jacarezinho, 19 De Abril de 2022

Para:

*Ao Departamento de Finanças e Suprimentos
Secretaria Municipal de Saúde*

De:

Departamento de Atenção Básica

Assunto: “Fornecimento de Diária para Reunião Técnica para o alinhamento as estratégias de enfrentamento da Dengue”

Vimos cordialmente solicitar o fornecimento de diária para as servidoras POLIANA CRISTIBA BICHARA, Diretora do Departamento de Atenção Primária à Saúde, e SUELENE MANFRÉ FRANCISCO DE OLIVEIRA, Diretora do Departamento de Vigilância Epidemiológica, ambas da Secretaria Municipal de Saúde de Jacarezinho, para que possam atender ao convite e comparecer a reunião técnica, haja vista a necessidade de alinhar as estratégias de enfrentamento da Dengue, pelos responsáveis dos setores de Epidemiologia e Atenção Primária à Saúde.

Conforme Ofício nº19/2022 da 19º Regional de Saúde, o evento ocorrerá no dia 20/04/2022, com duração das 09:00 h às 16:00h, na rua Vereador José Riti, nº 15, Vila Ribeiro, Santo Antônio da Platina, CDTI- Centro de Desenvolvimento, Tecnologia e Inovação do Norte Pioneiro do Paraná.

Respeitosamente, sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos que se fizerem necessário.

Poliana Cristina Bichara
Diretora de Atenção Básica

Poliana Cristina Bichara
DIRETORA DO DEPARTAMENTO
DE ATENÇÃO PRIMÁRIA

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 720 SICREDI JACAREZINHO
Conta corrente (com DV) 303826
CPF 010.020.509-79
Nome favorecido POLIANA CRISTINA BICHARA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.042
Valor 133,33
Destinação 0
Data transferência 20/04/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 549E3241088D7699

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

20/04/2022 12:40:59

20/04/2022 14:10:10

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. 06/2022		RELATÓRIO DE VIAGEM	
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/04/2022		
SOLICITANTE:	POLIANA CRISTINA BICHARA		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETORA DE ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 20	04	JACAREZINHO	SANTO ANTONIO DA PLATINA
RETORNO: 20	04	SANTO ANTONIO DA PLATINA	JACAREZINHO
OBJETIVO: JUSTIFICATIVA EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/3	R\$ 133,33	R\$ 133,33	

POLIANA CRISTINA BICHARA

JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
- MUNICÍPIO DE JACAREZINHO
Estado do Paraná**



MEMORANDO INTERNO 17/2022 – DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA – S.M.S

Jacarezinho, 30 de Abril de 2022

Para:

Ao Departamento de Administração

De:

Departamento de Atenção Básica

Assunto: “RELATÓRIO DE VIAGEM”

Prezado,

Venho por meio deste, justificar a viagem realizada no dia 20 de abril a cidade de Santo Antônio da Platina, onde foi realizada a Reunião Técnica sobre a Dengue, sendo ela para fortalecer as ações regionais e alinhamento de estratégias para o enfrentamento da Dengue e outras arboviroses.

Sem mais para o momento, agradecemos a compreensão e colaboração.

Poliana Cristina Bichara
Diretora de Atenção Básica

Poliana Cristina Bichara
DIRETORA DO DEPARTAMENTO
DE ATENÇÃO PRIMÁRIA