



# 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
004836/2022	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 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00351  
 Conta 02983

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				22/06/22	22/06/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
7.000,00	1.128,34	800,00	328,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Londrina-PR para participar do Seminario Tecnico de Qualificacao do Previne Brasil.	800,00	800,00

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	800,00
------------------	----------------------	--------

<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>22/06/2022</u>	Data ____/____/____ Contador
assinatura: _____ nome: _____	_____ Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturine Secretário Municipal de Saúde RG: 7.317.820-9 - CPF: 047.000.369-31	
Data ____/____/____ cargo		

### RECIBO

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

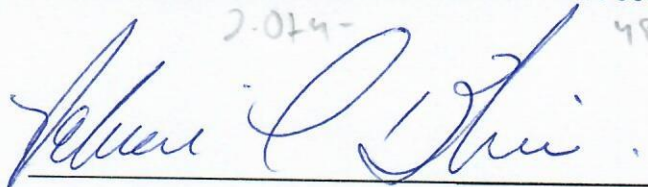
[www.jacarezinho.pr.gov.br](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)

2983  
3602

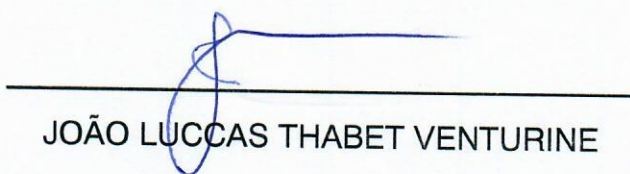
Nº 045/2022		<b>SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA</b>	
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 21/06/2022		
SOLICITANTE:	POLIANA CRISTINA BICHARA		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETORA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA		
EFETIVO OU COMISSIONADO: COMISSIONADO			
MATRICULA: 36086-4	BANCO: CAIXA	AGENCIA: 0391 OPERAÇÃO: 013	C/C: 00087097-7
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 22/06/2022	TÉRMINO: 24/06/2022	
CIDADE: LONDRINA		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: SEMINÁRIO TECNICO DE QUALIFICAÇÃO DO PREVINE BRASIL.CONFORME ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 02	R\$ 400,00	R\$ 800,00	

**\*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.**

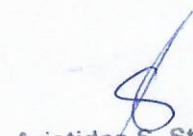
Dotação Orçamentária: 0910.1012200132.066– 3.3.90.14.00.00 – FR 000

2.014- 484  


POLIANA CRISTINA BICHARA



JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

  
Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno



Adelnei Guarempati  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20



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



**MEMORANDO INTERNO 20/2022 – DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA**

**Jacarezinho, 20 De Junho de 2022**

**Para:**

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

**De:**

*Departamento de Atenção Básica*

**Assunto: “Seminário Qualificação do Desempenho na APS- Melhorias de desempenho do Programa do Previne Brasil”**

Venho cordialmente solicitar o fornecimento de diária para servidora POLIANA CRISTIBA BICHARA, Diretora do Departamento de Atenção Primária à Saúde lotada na Secretaria Municipal de Saúde de Jacarezinho, para que possa atender ao convite e comparecer ao Seminário haja vista a necessidade de alinhar as estratégias de enfrentamento e cumprimento de metas e indicadores de Saúde da Atenção Primária à Saúde.

Conforme Ofício nº028/2022 da 19ª Regional de Saúde, o evento será realizado nos dias 23 e 24 junho de 2022, conforme programação em anexo.

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

**Poliana Cristina Bichara  
Diretora de Atenção Básica**





Ofício Circular nº 028/2022

Jacarezinho, 06 de junho de 2022.


Prezados Senhores (as),

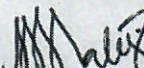
A Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde (SAPS/MS) programou o Seminário Qualificação do Desempenho na APS, que ocorrerá no estado do Paraná. O Seminário Qualificação do Desempenho na APS tem como objetivo promover um espaço institucional de debate construtivo entre as três esferas que fazem a gestão da Atenção Primária, com vistas a qualificação dos processos de trabalho da APS a partir da melhoria dos indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.


Convidamos 1( um) técnico do município pelo Programa Previne Brasil para participarem presencialmente deste seminário. O evento será realizado nos dias 23 e 24 de junho de 2022 em local a ser informado oportunamente, na cidade de Londrina/PR, conforme programação em anexo. Solicitamos o envio do nome do participante (nome, cpf, cidade, e-mail, telefone, função) até o dia 10/06/2022 para o e-mail [silvia.juliano@se-sa.pr.gov.br](mailto:silvia.juliano@se-sa.pr.gov.br).

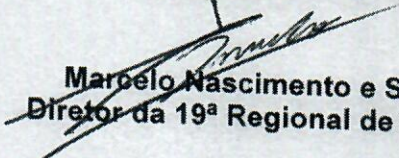
	NOME	CPF	MUNICÍPIO	EMAIL	TELEFONE	FUNÇÃO
1						

Sem mais para o momento, contamos com vossa participação e 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) Senhor (a):

Secretários Municipais de Saúde dos Municípios  
Pertencentes 19ª Regional de Jacarezinho



### PROGRAMAÇÃO

<b>Dia 23 de junho de 2022</b>	
Horário	Atividade
8h	Credenciamento
9 h	Composição da Mesa Abertura
9h30	Fundo Nacional de Saúde: Apresentação do InvestSUS
10h50	Modelo de Financiamento, Mudanças e Avanços Debates e discussões
11h00	Sistemas da APS – registros de informação e coleta de dados via PEC
12h00	Almoço
14h00	Indicadores de Desempenho e processo de trabalho – eixo de “saúde da mulher e da gestante”  1. Experiência Municipal de Pré-Natal 2. Experiência Municipal Pré-Natal Odontológico 3. Experiência Municipal de Citopatológico
16h00	Debates e discussões
17h30	Encerramento
<b>Dia 24 de junho de 2022</b>	
9h00	Indicadores de Desempenho e processo de trabalho – eixo de ‘saúde da criança’ 4. Experiência municipal vacinação na APS
10h	Debates e discussões
10h30	Indicadores de Desempenho “o cuidado à pessoa com hipertensão e diabetes” 5. Experiência municipal sobre cuidado de crônicos na APS (hipertensão arterial e diabetes)
11h30	Debates e discussões
12h00	Encerramento

*Maurício*

*[Assinatura]*



**IMPRIMIR** **FECHAR**

::Comprovantes

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

<b>Emitente:</b>	OGU 00946 2020 CONVEIO 9035
<b>Conta Origem:</b>	0391/006/00000001-5
<b>Conta Destino:</b>	0391/013/00087097-7
<b>Nome do Destinatário:</b>	POLIANA CRISTINA BICHARA
<b>Valor:</b>	R\$800,00
<b>Data de Débito:</b>	22/06/2022 -16:28:15
<b>Data da Operação:</b>	22/06/2022
<b>Código da Operação:</b>	852331263
<b>Chave de Segurança:</b>	TXPRU5KTH3QJLPEL
<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	166.235.929-20
	030.053.179-60

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

## SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº.	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO :	DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/06/2022		
SOLICITANTE:	Poliana Cristina Bichara		
FUNÇÃO/ CARGO:	Diretora de Atenção Primária à Saúde		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 22	06	Jacarezinho	Londrina
RETORNO: 24	06	Londrina	Jacarezinho
Seminário de Qualificação do Desempenho na APS			
OBJETIVO: Avaliação dos indicadores do previne brasil, e orientações para o alcance dos mesmos.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária:	400,00	8 00,00	

Poliana Cristina Bichara

Diretora de Atenção Primária à Saúde

João Luccas Thabet Venturini

Secretário Municipal de Saúde



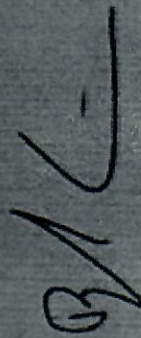


# CERTIFICADO

## SEMINÁRIO QUALIFICAÇÃO DO DESEMPENHO NA APS

Certificamos que *Leiviana Justina Bichara*  
realizou a capacitação sobre a **qualificação do desempenho na  
Atenção Primária à Saúde**, com carga horária de 12 horas.

*Leiviana* 24 de *Junho* de 2012.



**Raphael Câmara**

Secretário de Atenção Primária à Saúde  
do Ministério da Saúde