



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
002915/2022	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 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 09816 REGIANE APARECIDA DINIZ PEREIRA
 Endereço Rua Vereador Francisco Camargo 535 Par
 CNPJ/CPF 079.684.979-06 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				25/04/22	25/04/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
7.000,00	3.728,34	200,00	3.528,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Wenceslau Braz-PR para participar de evento de formacao pratica de tutores municipais e especializada do Planificasus.	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>25/04/2022</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo	_____ Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturini Secretário Municipal de Saúde RG: 7.377.930-0 - 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 ____/____/____



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

2982

Nº 036/2022		SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA	
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/04/2022		
SOLICITANTE:	REGIANE APARECIDA DINIZ		
FUNÇÃO/ CARGO:	AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE		
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA: 37206	BANCO: CAIXA	AGENCIA: 0391/001	C/C: 00026008-3
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 26/04/2022	TÉRMINO: 26/04/2022	
CIDADE: WENCESLAU BRAZ		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: PARTICIPAÇÃO NO EVENTO DE FORMAÇÃO PRÁTICA DE TUTORES MUNICIPAIS E ESPECIALIZADA DO PLANIFICASUS. CONFORME OFICIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 200,00	R\$ 200,00	

*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


REGIANE APARECIDA DINIZ


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**

e-mail: secretariasaudejac@hotmail.com
Rua Paraná, 628 – Centro – Fone: (43) 3911-3065 – CEP: 86.400-000
CNPJ: 09.309.271/0001-06

MEMORANDO 16/2022 – DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA - SMS

Jacarezinho, 25 de abril de 2022.

Destino:

*Departamento de Finanças e Suprimentos
Secretaria Municipal de Saúde*

Assunto: Fornecimento de Diária para Capacitação para Tutores do **PlanificaSUS**.

Vimos cordialmente solicitar o fornecimento de diária para as servidoras **Suelene Manfré Francisco de Oliveira**, Diretora de Vigilância Epidemiológica, e **Regiane Aparecida Diniz**, Agente Comunitária de Saúde, da Unidade de Saúde da Família do Parque Bela Vista, para que possam atender ao convite e comparecer no evento, conciliando a necessidade de aprendizado capacitador e educação continuada dos funcionários envolvidos com a política do PlanificaSUS.

Conforme Ofício Circular nº 02/2022SCVGE/DVVGS da 19ª Regional de Saúde, o evento ocorrerá no dia 26/04/2022, com duração das 08:00h às 17:00h, no local da Casa de Amizade do Rotary Club, em Wenceslau Braz-PR.

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

João Luccas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde
JACAREZINHO – ESTADO DO PARANÁ

Ofício Circular n.º 02/2022SCVGE/DVAGS/19RS

Jacarezinho, 20 de Abril de 2022.

Prezados,

A Secretaria de Estado da Saúde, através da Divisão de Atenção e Vigilância (DAV) e 19ª Regional de Saúde de Jacarezinho, realizará a **Formação Prática de Tutores Municipais e Especializada do PLANIFICASUS**, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASEMS), em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção a Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado do Paraná.

Data: **26 de Abril de 2022.**

Horário: **das 08:30h às 17h.**

Local: **Casa da Amizade do Rotary Club – Rua Expedicionários 903 Centro – Wenceslau Braz.**

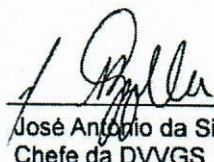
Público Alvo: **Tutor Municipal de PlanificaSUS e apoiador; e Coordenador Municipal da Imunização.**

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos;

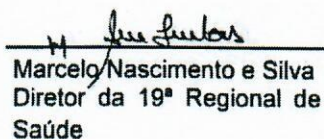
Atenciosamente,



Mariana Helena de Sales
Chefe da DVAGS



José Antonio da Silva
Chefe da DVVGS



Marcelo Nascimento e Silva
Diretor da 19ª Regional de Saúde

Ilmos. (as) Senhores (as)
Secretários Municipais de Saúde
Com vistas a Coordenação da Atenção Primária Municipal / Coordenador da Vigilância Epidemiológica

19ª REGIONAL DE SAÚDE DE JACAREZINHO
Rua Paraná, 581 – Jacarezinho-Paraná | CEP: 86.400-000
Fone (43) 3511-1100 | e-mail: dir19rs@sesa.pr.gov.br

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

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

Emitente:	OGU 00946 2020 CONVEIO 9035
Conta Origem:	0391/006/00000001-5

Conta Destino:	0391/001/00026008-3
Nome do Destinatário:	REGIANE APARECIDA DINIZ
Valor:	R\$200,00

Data de Débito:	26/04/2022 -14:05:52
Data da Operação:	26/04/2022
Código da Operação:	505590472
Chave de Segurança:	QW31Y90HKYW4X99Y

CPFs Autorizadores:	
	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



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. 08/2022		RELATÓRIO DE VIAGEM	
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/04/2022		
SOLICITANTE:	REGIANE APARECIDA DINIZ		
FUNÇÃO/ CARGO:	AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 26	04	JACAREZINHO	WENCESLAU BRAZ
RETORNO: 26	04	WENCESLAU BRAZ	JACAREZINHO
OBJETIVO: NO DIA 26 DE ABRIL DE 2022, EU REGIANE APARECIDA DINIZ, AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE, PARTICIPEI NA CIDADE DE WENCESLAU BRAZ/PR, DO EVENTO DE FORMAÇÃO PRÁTICA DE TUTORES MUNICIPAIS E ESPECIALIZADA DO PLANIFICASUS, ONDE FOI ABORDADO O TEMA "IMUNIZAÇÃO", CALENDÁRIO VACINAL, POP'S (PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO), CAMPANHA DE INFLUENZA E SARAMPO E A IMPORTÂNCIA DA TERRITORIALIZAÇÃO PARA QUE OCORRA A BUSCA ATIVA DOS PACIENTES FALTOSOS, PALESTRADO PELA ENFERMEIRA DA SESA ADNAN DE CARVALHO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 01	R\$ 200,00	R\$ 200,00	


REGIANE APARECIDA DINIZ


JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE