



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
-------------------	---------	-----------------	----------------------

006700/2022	00494	Ordinario	Comum
-------------	-------	-----------	-------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0017.2.089.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

Conta	00459
Conta	03049

Credor 03120 SUELENE M. FRANCISCO OLIVEIRA
 Endereço Rua Alberto Fogiatto Filho 164 Centro
 CNPJ/CPF 935.107.649-00 Fone

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Cidade	Vencimento
-----------	--------	-------------	----------	---------	--------	------------

Dispensa por Limite	Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
	5.000,00	1.085,00	400,00	685,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Telemaco Borba-PR para participar de capacitacao sobre nocoes basica de (IRAS) Controle de infeccao hospitalar, Sistema (SONIH) e Servico de Saude.	400,00	400,00

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

400,00

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

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data 23/08/2022

Data ____/____/____

assinatura: _____
nome: _____


 Ordenador da Despesa
 João Lucas Thabet Venturine
 Secretário Municipal de Saúde
 RG: 7.311.330-0 - CPF: 047.000.369-31

Contador

RECIBO

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

quatrocentos 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

3233
3048

Nº 052/2022		SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA	
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/08/2022		
SOLICITANTE:	SUELENE MANFRÉ FRANCISCO DE OLIVEIRA		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETORA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA		
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA: 2533-0	BANCO: BRASIL	AGENCIA: 0100-7	C/C: 39288-X
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 23/08/2022	TÉRMINO: 23/08/2022	
CIDADE: TELEMACO BORBA		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: CAPACITAÇÃO SOBRE NOÇÕES BÁSICAS DE (IRAS). CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – SISTEMA (SONIH), SERVIÇO DE SAÚDE. CONFORME OFÍCIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 01	R\$ 400,00	R\$ 400,00	

***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: 0910.1030500172.089 – 3.3.90.14.00.00 – FR494

SUELENE MANFRÉ FRANCISCO DE OLIVEIRA

JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE



REPÚBLICA 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 23/2022/DVS

Jacarezinho, 18 de Agosto 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 do curso de **Capacitação Sobre Noções Básicas de (IRAS) Controle de Infecção Hospitalar – Sistema (SONIH) Serviço de Saúde**. Evento ocorrerá na cidade de Telêmaco Barba, conforme Ofício Circular 170/2022 da 21ª Regional de Saúde, anexo ofício.

Suelene Manfré Francisco de Oliveira/Diretora Epidemiologia

Thereza Cristina Duque – Veterinária/DVS

Ormezinda Vilela Carvalho Pereira – Técnica/DVS

Saída dia 23/08

Evento dia 23/08 da 08:30 as 17:00Hs.

Atenciosamente.

Edemilson Gomes da Silva

Diretor Vigilância Sanitária

Recomendo
JLBmb
19/08/22

João Luccas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde
RG 7377206-9 - CPF 02.000.000-01



Ofício Circular 170/2022 DVVGS/SCVSAF 21ºRS

Telêmaco Borba, 12 de agosto de 2022

Aos Secretários Municipais de Saúde, Diretores dos hospitais e Serviço de Diálise.
Assunto: Capacitação sobre noções básicas de IRAS (Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde) e notificação no Sistema SONIH para os serviços de saúde.

Prezados Senhores (as)

Considerando que Infecções relacionadas a assistência a saúde (IRAS) são um dos eventos adversos mais frequentes associados à assistência a saúde e um gravíssimo problema na saúde pública, por aumentar a morbidade e mortalidade, além dos custos a elas relacionadas e também afetando de forma negativa a segurança do paciente dos serviços de saúde.

Desde 2009 a SESA PR recebe e analisa dados das IRAS através do SISTEMA ONLINE de NOTIFICAÇÃO de CONTROLE de INFECÇÃO HOSPITALAR (SONIH), desenvolvido pelo Centro Estadual de Vigilância Sanitária (CEVS) com o apoio do Núcleo de Informática (NI) e CIEPAR. Por meio deste sistema os hospitais representados pelos respectivos Serviços de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH), notificam mensalmente dados de IRAS ao Estado, os quais permanecem a disposição para análise da Secretaria e consulta pela sociedade. Com o intuito de capacitar os membros consultores e executores do controle de infecção dos hospitais do Estado, a SESA em parceria com as Regionais de Saúde tem realizado capacitações centralizadas sobre o assunto e no próximo dia 23/08/2022 será realizada a referida capacitação NO período das 8:30 às 12:00 e das 13:30 às 17:00 horas, (local a ser definido e informado até próximo dia 18 de agosto de 2022 e repassado aos interessados). Teremos imenso prazer de contar com a presença de 02 (dois) representantes de cada segmento interessado, ressalvando que no local a VISAM MUNICIPAL, solicitamos a presença de 02 da visa e 01 da epidemiologia.

Atenciosamente

ELEOMAR ALVARES
Chefe de Seção-SCVSAF 21ºRS

Eleomar Alvares
Chefe de Seção-21ºRS
Matrícula: 231580-SCVSAF

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	ALIENACAO DE BENS SAUDE
Conta Origem:	0391/006/00624013-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.309.271/0001-06

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0100/39288-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	SUELENE M FRANCISCO OLIVEIRA
CPF/CNPJ	935.107.649-00
Valor:	R\$400,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE DIARIAS

Data de Débito:	23/08/2022
Data da Operação:	23/08/2022
Código da Operação:	00133967
Chave de Segurança:	METS53YLGW4JAZVJ

CPFs Autorizadores:
082.873.739-80
030.053.179-60

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Nº. 01/2022	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/08/2022		
SOLICITANTE:	SUELENE MANFRE FRANCISCO DE OLIVEIRA		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETORA DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 23	08	JACAREZINHO	TELÊMACO BORBA
RETORNO: 23	08	TELÊMACO BORBA	JACAREZINHO
<p>OBJETIVO: NO DIA 23 DE AGOSTO DE 2022, EU, SUELENE MANFRE FRANCISCO DE OLIVEIRA, DIRETORA DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PARTICIPEI NA CIDADE DE TELEMACO BORBA/PR, DO CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE NOÇÕES BASICAS DE (IRAS) CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR- SISTEMA (SONIH)SERVIÇO DE SAÚDE NA 21ª REGIONAL DE SAÚDE.</p>			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 01	R\$ 400,00	R\$ 400,00	



 SUELENE MANFRE FRANCISCO DE OLIVEIRA



 JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE