



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	30/12/2022	8895	7988/2022	6527/2022	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação
Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matrícula 26814-3 CPF/CNPJ 072.324.009-42
Endereço RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Bairro CENTRO
Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 99913-0853 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 400 Conta 49564-9

Classificação da despesa _____
5350 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO **Valor R\$ 1.000,00**

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 1.000,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
269531 - LUCAS MACHADO RIBEIRO
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____
02494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 209651 - BB FMS CUSTEIO SUS 30/12/2022 R\$ 1.000,00

Recibo _____
Recebi do Município de Reserva, a importância de Um Mil Reais, referente ao pagamento do empenho número 6527/2022.

Assinatura: _____

Reserva, ____ / ____ / ____

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal

JOCELIA TEREZINHA FAUSTIN SZEREMETA
Secretário(a) de Administração e Finanças



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **7988/2022** Emitido em **02/12/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **6527/2022**

Licitação

Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor

THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Matrícula

26814-3

CPF/CNPJ

072.324.009-42

Endereço

RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Reserva/PR

CEP

84320-000

Fone

(42) 99913-0853

Tipo de conta bancária Banco

Conta Corrente 104

Agência

400

Conta

49564-9

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE

10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária

3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO

5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais

Saldo do empenho

R\$ 1.000,00

Valor liquidado

R\$ 1.000,00

Saldo à Liquidar

R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 1.000,00

Servidor que autorizou a liquidação

922326 - THAIS MENDES MARTINS DIDEK

Histórico

Documentos fiscais

Tipo	Número	Série	Emissão	Valor	Tipo	Número	Série	Emissão	Valor
Processo de Adiantamento	122022	1	02/12/2022	1.000,00					



Município de Reserva - PR

CNPJ: 76169879000161 IE:
Endereço: Av. Cel Rogério Borba, 741 CEP: 84320000 Cidade: Reserva
Fone: 32768300 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número **6527/2022** Tipo Ordinário Emitido em 02/12/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Licitação Tipo Sem licitação Número Contrato/Aditivo Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor Fornecedor **THAIS MENDES MARTINS DIDEK** Matricula 26814-3 CPF/CNPJ 072.324.009-42 Bairro CENTRO Endereço RUA MARCILIO DIAS, 0 - FIM DA RUA Cidade/UF Reserva/PR CEP 84320-000 Fone (42) 99913-0853 Tipo de conta bancária Conta Corrente Banco 104 Agência 400 Conta 49564-9

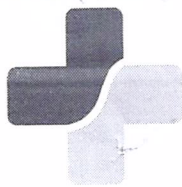
Classificação da despesa 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo anterior R\$ 66.464,82
06.001 DEPARTAMENTO DE SAÚDE Valor empenhado R\$ 1.000,00
10.122.0016.2056 Gestão do Fundo Municipal de Saúde - Gabinete da Secretária Saldo atual R\$ 65.464,82
3.3.90.39.96.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAGAMENTO ANTECIPADO
5350 02494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Individuais Do Exercício

Outras informações

Histórico VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ADIANTAMENTO DE RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS COM VIAGENS DPTO DE SAÚDE.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito Municipal





REQUERIMENTO PARA ADIANTAMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Requerente: THAÍS MENDES MARTINS DIDEK	
Matrícula: 922326	
Lotação: Secretaria de Saúde	
Destino: CURITIBA ...	
Data da partida: 06/12/22	Data do retorno: 08/12/22
Finalidade: Diária de Alimentação	
Justificativa: 2º Seminário Estadual de Imunização e Encontro Estadual do Planifica S.U.S Paraná.	
Valor estimado: R\$ 1.000,00	

SERVIDORES E AUTORIDADES QUE ACOMPANHARÃO

NOME	MATRÍCULA	LOTAÇÃO

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20__.

Assinatura
Do Requerente

Assinatura da
Autoridade que autoriza
sob carimbo

Assinatura
acompanhante (s)

PARA USO EXCLUSIVE DO SECRETÁRIO DE _____
A (O) Senhor (a) Secretária (o) Municipal de Administração e Finanças

<input type="checkbox"/> Requerimento deferido	<input type="checkbox"/> Requerimento indeferido
--	--

Prefeitura Municipal de Reserva, _____ de _____ de 20__.

Thais Mendes Martins Didek
Secretaria Interina de Saúde
Port. 3508 / 2022

Assinatura do Secretário Municipal de _____ Saúde, sob carimbo.

PARA USO EXCLUSIVO DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

Ao Sr. Secretário Municipal de Gestão e Negócios Jurídicos

<input checked="" type="checkbox"/> Empenhamento deferido	<input type="checkbox"/> Empenhamento indeferido
Valor autorizado	R\$
Dotação Orçamentária GABINETE DO SECRETARIO fonte 000	
Forma de restituição/ reembolso do valor residual	

Prefeitura Municipal de Reserva, 02 de 12 de 2022.

Assinatura do Departamento de Contabilidade, sob carimbo

JOCELIA T. F. SZEREMETA
SEC. DE ADMINISTRAÇÃO
E FINANÇAS
PORTARIA: 3031/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE RESERVA
Setor de Contabilidade
Data: 02/12/22
Ass. 9 9:30

Handwritten scribbles or marks in the top right corner.

Faint, illegible text centered on the page.

Faint text in the bottom left corner, possibly a footer or page number.

Ofício Circular n.º 238/2022 – DVVGS

Telêmaco Borba, 24 de novembro de
2022.

Assunto: Orientações referente ao 2º Seminário Estadual de Imunização..

Prezado(a) Senhor(a),

A Secretaria de Estado da Saúde por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde tem a honra de convidar-lhes para participar do **2º Seminário Estadual de Imunização, que ocorrerá em conjunto com o 1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná e 1º Encontro ACS e ACE em Ação: Saúde em Campo.**

Este evento visa fortalecer o conhecimento e a atualização de gestores e trabalhadores da saúde em ações estratégicas para o fortalecimento da Imunização e da Rede de Atenção à Saúde do Paraná. O evento tem ainda a finalidade de troca de experiências.

Datas: 6, 7 e 8 de dezembro de 2022 (terça, quarta e quinta-feira).

Horário: 06.12 – 13h00 às 17h30;

07.12 – 08h30 às 17h00;

08.12 – 08h30 às 12h20.

Para maiores detalhes verificar a programação em anexo.

Local: Arena do Clube Atlético Paranaense. Rua Buenos Aires, 1260
Água Verde, Curitiba – PR.

Inscrições: Devem ser realizadas até o dia 30.11.2022 e abaixo seguem maiores informações:

21ª Regional de Saúde – Telêmaco Borba
Divisão de Vigilância em Saúde
Avenida Paraná, 861 – Telêmaco Borba – Paraná | CEP: 84261-060
Telefone (42) 3273 3311

Inscrições para o evento

Visando a participação de diferentes públicos e considerando a quantidade disponíveis, serão ofertadas três vagas por município, devendo ser distribuído da seguinte forma:

- 01 vaga para ACS ou ACE por município;
- 01 vaga para o Secretário Municipal de Saúde – desde que não inscrito no evento do PlanificaSUS Paraná;
- 01 vaga para o coordenador municipal de imunização.

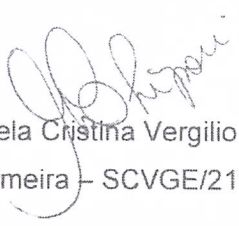
Observação: Na ausência da inscrição de qualquer uma destas pessoas, orienta-se que a vaga seja destinada a vacinador(es) do município.

As despesas com transporte, hospedagem e alimentação serão custeadas pelo local de origem do participante.

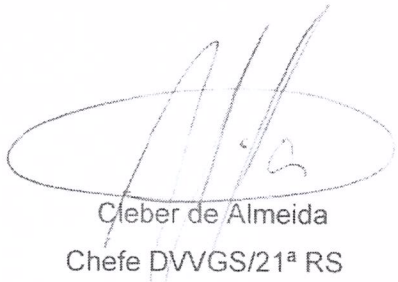
As inscrições para o evento devem ser realizadas através do link:
<https://eventosesa.saude.pr.gov.br/inscricao/>

Ressaltamos a importância da participação de profissionais de todos os municípios. Solicitamos ampla divulgação e orientação aos envolvidos, de acordo com as orientações descritas.

Atenciosamente,



Marcela Cristina Vergilio Lipori
Enfermeira – SCVGE/21ª RS



Cleber de Almeida
Chefe DWGS/21ª RS

Ilmo(a). Senhor(a)
Secretário(a) Municipal de Saúde

21ª Regional de Saúde – Telêmaco Borba
Divisão de Vigilância em Saúde
Avenida Paraná, 861 – Telêmaco Borba – Paraná | CEP: 84261-060
Telefone (42) 3273 3311



**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 2523-2
Conta corrente 20965-1 PR 412170 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 400 PONTA GROSSA
Conta corrente (com DV) 495649
CPF 072.324.009-42
Nome favorecido THAIS MENDES MARTINS DIDEK
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.701
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data transferência 07/12/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 844A665029291F96

Assinada por JE675264 JOCELIA TEREZINHA F
JF594809 THAIS MENDES MARTINS DIDEK

07/12/2022 16:05:32

07/12/2022 16:06:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF594809 THAIS MENDES MARTINS DIDEK.

