



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1718/2024	Ordinário	14/03/2024		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	62487-0	010.260.013-90				
VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA						
Endereço		Bairro				
RUA SANTO ANTONIO, 460		VILA PLANALTO				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Cantagalo/PR	85160-000		Conta Corrente	001	4660-4	12719-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE	
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 6.675,47
10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES	R\$ 176,46
1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 6.499,01

Outras informações

Histórico

REFERENTE AO RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO EM VIAGENS À CIDADE DE GUARAPUAVA-PR.
DIA 01/03/2024 A FIM DE PARTICIPAR DO "PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DE APOIO ÀS EQUIPES MUNICIPAIS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO EM SAÚDE - PROGESTÃO" UNI GUAIRACÁ GUARAPUAVA.
DIA 05/03/2024 "ENCONTRO DE FORMAÇÃO DE TUTORES DO PLANIFICASUS PARANÁ 5ª REGIONAL DE SAÚDE
DIA 06/03/2024 "REUNIÃO PLANO DE DE CUIDADOS" 5ª REGIONAL DE SAÚDE

JOAO KONJNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1612/2024	14/03/2024		1718/2024

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 **VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** Matrícula 62487-0 CPF/CNPJ 010.260.013-90
 Endereço RUA SANTO ANTONIO, 460 Bairro VILA PLANALTO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 12719-1

Classificação da despesa _____
 06 SECRETARIA DE SAÚDE Saldo do empenho R\$ 172,46
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Valor liquidado R\$ 172,46
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saldo a Liquidar R\$ 0,00
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES
 1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 172,46

Servidor que autorizou a liquidação 35411 - ISAAC DE ABREU

Vencimento da liquidação 13/04/2024

Histórico _____



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE ESTORNO DE EMPENHO

Número	Tipo do empenho	Emitido em	Requisição N°	Empenho N°
64	Ordinário	14/03/2024		1718/2024

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

VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA

CPF/CNPJ

010.260.013-90

Endereço

RUA SANTO ANTONIO, 460

Bairro

VILA PLANALTO

Cidade/UF

Cantagalo/PR

CEP

85160-000

Matrícula

62487-0

Fone

FAX

Classificação da despesa

06 SECRETARIA DE SAÚDE

Saldo anterior

06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R\$ 6.499,01

10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor

R\$ 4,00

3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES

Saldo atual

1960 00303 SAÚDE - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) - 303

R\$ 6.503,01

Outras informações

Motivo

Outros

ESTORNO PARCIAL, AJUSTE DE VALOR

Histórico

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANTAGALO

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 78.279.981/0001-45

Rua Cinderela, 379 – Fone: (42) 3636-1185 – Fax: (42) 3636-1478 – CEP: 85.160-000

www.cantagalo.pr.gov.br

Memorando 245/2024

De: Secretaria de Saúde

Para: Setor de Contabilidade

Data: 08/03/2024

Ref. A ressarcimento de viagem

Venho por meio deste, solicitar o ressarcimento ao Servidor Público Municipal de Cantagalo/Pr:

Virginia Maura Santos da Silva

- **R\$ 35,33 (Trinta e cinco reais e trinta e três centavos)**, referente a almoço no dia 01 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 05 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 41,74 (Quarenta e um reais e setenta e quatro)**, referente a almoço no dia 05 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 25,00 (Vinte e cinco reais)**, referente a café no dia 06 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;
- **R\$ 45,39 (Quarenta e cinco reais e trinta e nove centavos)**, referente a almoço no dia 06 de março de 2024, em viagem a Guarapuava/Pr;

Total: R\$ 172,46 (Cento e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos).

Justifica-se tal pedido, devido a não emissão de diárias para as referidas datas, por parte da Secretaria Municipal de Saúde de Cantagalo/Pr;

Sendo o que tínhamos para o momento;

Atenciosamente.

Isaac Abreu

Secretário Municipal de Saúde

DECRETO 157/2023

Ofício Circular n.º 06/2024 – SCAPS/DIR

Guarapuava, 27 de fevereiro de 2024

Assunto: Encontro de Formação de Tutores do PlanificaSUS Paraná (Adesão 2022).

Prezados (as),

Cumprimentando-os(as), comunicamos que no dia **05 de março de 2024**, ocorrerá novo Encontro de Formação de Tutores do PlanificaSUS Paraná.

05/03: 09:00h às 16:00h

Local: sala de reuniões da 5ª Regional de Saúde


Neste dia serão formados **os tutores municipais e da atenção especializada** para as atividades práticas do PlanificaSUS.

Lembramos que o PlanificaSUS Paraná tem como objetivo a organização da Atenção Ambulatorial Especializada em rede com a Atenção Primária à Saúde, por meio da metodologia da Planificação da Atenção Primária à Saúde.

Aproveitamos a oportunidade para agradecer o empenho de sempre.

Assinatura Eletrônica
Rosangela Padilha Pereira Viante
Diretora/5ª RS

Aos Secretários(as) Municipais de Saúde, Diretor(a) dos Consórcios de Saúde, tutores municipais e da atenção especializada do PlanificaSUS Paraná.

	
PERFETHI GASTRONOMIA LTDA12447796000104	
CNPJ: 12.447.796/0001-04	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 2174, CENTRO, GUARAPUAVA, PR	
REFRI KS (Código: 139)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UnVI. Unit.: 5	5,00
BUFFET (Código: 1)	VI. Total
Qtde.:0,416UN: KgVI. Unit.: 72,9	30,33
Qtd. total de itens:	2
Valor a pagar R\$:	35,33
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	35,33
Troco	NaN

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL
Número: 7474 Série: 1 Emissão: 01/03/2024 13:20:14 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240323965681 01/03/2024 13:20:08
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05
Chave de acesso
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
Chave de acesso:
4124 0312 4477 9600 0104 6500 1000 0074 7410 0244 5217
Consumidor
CPF: 010.260.013-90
Nome:

Virgínia Maura S. da Silva

PERFETHI RESTAURANTE E CAFE

CNPJ: 12.447.796/0001-04 PERFETHI GASTRONOMIA
LTD.A 0417746000104

RUA SENADOR FINHEIRA MACHADO, 2174 CENTRO -
GUARAPUAVA - PR 85010-100 Fone: (42)3623-2104 I.E.:
905.32605-83

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
59		REFRI KS	1	Un	X 5,00	5,00
		BUFFET	0,416	Kg	X 72,90	30,33
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL RS						35,33
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						35,33

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4124 0312 4477 9600 0104 6500 1000 0074 7410 0244 5217



CONSUMIDOR CPF:
010.260.013-90
NFC-e nº 000007474 Série 001
01/03/2024 13:20:14
Protocolo de Autorização:
141240323965681
Data de Autorização 01/03/2024
13:20:08

UN Software


PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO E APOIO ÀS EQUIPES MUNICIPAIS DE PLANEJAMENTO E GESTÃO EM SAÚDE -
 PROGESTÃO
 OFICINA 1- OS DESAFIOS DE SER GESTOR

DATA: 01/03/2024

HORÁRIO: DAS 13:30 às 17:30 HS

LOCAL: Uni Guaiçacá / Guarapuava

48	VALDECIR VALICKI			
49	VANDERLEI HONORIO DA SILVA			
50	VILMA NOLLA	Geizocim	pac. Renaldi	Yholla.
51	VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA	Cam Targalo	Coordenadora APS	em SSJUA
52	VIVIANE DOS SANTOS OLIVEIRA	Guarapuava	Júnia	Uniane Oliveira
53	Mauri G. Machado	P. Ribeiro	Jacirice	AGB
54	Kátia Op. de Souza	Palmital	Luciana	Alisson G.
55	Mônica Concession	Barrovel	Coordenadora APS	Márcia L.

	
F C LOSS & CIA LTDA CNPJ: 77.680.478/0001-34 Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR	
REFEICAO! (Código: 00000000003506) Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 25	VI. Total 25,00
Qtd. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	25,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	25,00
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	6,36

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL Número: 502 Série: 11 Emissão: 05/03/2024 08:49:53 - Via Consumidor Protocolo de Autorização: 141240344789848 05/03/2024 08:49:54 Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05
Chave de acesso Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
Chave de acesso: 4124 0377 6804 7800 0134 6501 1000 0005 0210 5084 9535
Consumidor CPF: 010.260.013-90 Nome:

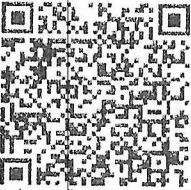


TIO PATINHAS
 F. C. LOSS & CIA LTDA
 CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
 Capitão Rocha, 1464
 CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
 (42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde x Pço. Unit.	Preço
001	00000040003506	REFEICA!	UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				25,00
Dinheiro				25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4124 0377 6804 7800 0134 6501 1000 0905 0210 5084 9535
 CONSUMIDOR: CPF.010.260.013-90



NFC-e nº 00000502 Série 011
 Emissão: 05/03/2024 08:49:34
 Protocolo Aut: 141240344789848
 Autorizada Em: 05/03/2024 06:49:54

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 6,36
 Operador 001 - Geral
 Alfa Automação Comercial Fone (42)3035-3661

Virginia Mariana J. Cassive

PERFETHI RESTAURANTE E CAFE

CNPJ: 12.447.796/0001-04 PERFETHI GASTRONOMIA
 LTDA12447796000104
 RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 2174 CENTRO -
 GUARAPUAVA - PR 85010-100 Fone: (42)3623-2104 I.E.:
 905.32605-83

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA


#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
09	REFRI	KS	1	Un	X 5,00	5,00
	BUFFET		0,504	Kg	X 72,90	36,74
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL R\$						41,74
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						41,74

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4124 0312 4477 9600 0104 6500 1000 0075 0110 1622 1439

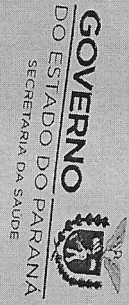


CONSUMIDOR CPF:
 010.260.013-90
 NFC-e nº 000007501 Série 001
 05/03/2024 12:43:04
 Protocolo de Autorização:
 141240346250970
 Data de Autorização 05/03/2024
 12:43:01

UN Software

	
PERFETHI GASTRONOMIA LTDA12447796000104	
CNPJ: 12.447.796/0001-04	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 2174, CENTRO, GUARAPUAVA, PR	
REFRI KS (Código: 139)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UnVI. Unit.: 5	5,00
BUFFET (Código: 1)	VI. Total
Qtde.:0,504UN: KgVI. Unit.: 72,9	36,74
<hr/>	
Qtd. total de itens:	2
Valor a pagar R\$:	41,74
<hr/>	
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	41,74
Troco	NaN


Informações gerais da Nota	
EMISSÃO NORMAL	
Número: 7501 Série: 1 Emissão: 05/03/2024 12:43:04 - Via Consumidor	
Protocolo de Autorização: 141240346250970 05/03/2024 12:43:01	
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05	
Chave de acesso	
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta	
Chave de acesso:	
4124 0312 4477 9600 0104 6500 1000 0075 0110 1622 1439	
Consumidor	
CPF: 010.260.013-90	
Nome:	




EVENTO: ENCONTRO DE FORMAÇÃO DE Tutores DO PLANIFICASUS
LOCAL: 5ª REGIONAL DE SAÚDE / GUARAPUAVA / PR
DATA: 05/03/2024
TERÇA-FEIRA
HORÁRIO: 8H30 AS 16H30

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
5ª REGIONAL DE SAÚDE
LISTA DE PRESENÇA - 05 DE MARÇO DE 2024

	NOME COMPLETO	FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
1	Elaine Brandaline Apudraders	Tutora	Goiozón	[Signature]
2	Selma Regina de Moraes	Empresaria	Mudatupá	[Signature]
3	Denise Cavas	Empresaria	Conceição do Iguçu	[Signature]
4	Letícia Ruzicki	Empresaria	Conceição	[Signature]
5	Almá Cristina Bendick	Empresaria	Umuarama	[Signature]
6	Alvanyne Luwich	Empresaria Residente	Goiozón	[Signature]
7	Yvanna Marinho dos Reis	Empresaria	Umuarama	[Signature]
8	Fátima Raiana Cortes	Empresaria	Goiozón-PR	[Signature]
9	Cass. et. BEATRICE Tessin	Coord. APS	Dimitas	[Signature]
10	Suzo dos Santos Opas	Empresaria	Boa Ventura	[Signature]
11	Rosana Trindade dos Reis	Empresaria	Rio Branco do Iguaçu	[Signature]
12	Arnoldo Medeiros de Oliveira	Coord. Empresaria	Paraisópolis Iguaçu	[Signature]
13	Luiziano B. Silva	Empresaria	Comissão de Simão	[Signature]
14	Virgínia Moura Santos da Silva	Coordenadora APS	Com Torgolo	[Signature]
15				
16				

	
F C LOSS & CIA LTDA CNPJ: 77.680.478/0001-34 Capitao Rocha , 1464 , , Centro , Guarapuava , PR	
REFEICAO! (Código: 00000000003506) Qtde.:1 UN: UNVI. Unit.: 25	VI. Total 25,00
Qtde. total de itens:	1
Valor a pagar R\$:	25,00
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	25,00
Troco	NaN
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$	6,36

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL Número: 508 Série: 11 Emissão: 06/03/2024 08:35:32 - Via Consumidor Protocolo de Autorização: 141240350336732 06/03/2024 08:35:33 Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05
Chave de acesso Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
Chave de acesso: 4124 0377 6804 7800 0134 6501 1000 0005 0810 6083 5328
Consumidor CPF: 010.260.013-90 Nome:

	
PERFETHI GASTRONOMIA LTDA 12447796000104	
CNPJ: 12.447.796/0001-04	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 2174, ., CENTRO, GUARAPUAVA, PR	
REFRI KS (Código: 139)	VI. Total
Qtde.:1 UN: UnVI. Unit.: 5	5,00
BUFFET (Código: 1)	VI. Total
Qtde.:0,554UN: KgVI. Unit.: 72,9	40,39
Qtd. total de itens:	2
Valor a pagar R\$:	45,39
Forma de pagamento:	Valor pago R\$:
Dinheiro	45,39
Troco	NaN

Informações gerais da Nota
EMISSÃO NORMAL
Número: 7513 Série: 1 Emissão: 06/03/2024 12:38:39 - Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141240351876549 06/03/2024 12:38:35
Ambiente de Produção - Versão XML: 4.00 - Versão XSLT: 2.05
Chave de acesso
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
Chave de acesso:
4124 0312 4477 9600 0104 6500 1000 0075 1318 7476 2515
Consumidor
CPF: 010.260.013-90
Nome:

Virgínia Maura S. da Silva

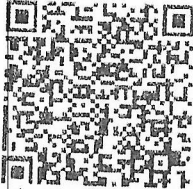


TIO PATINHAS
F C LOSS & CIA LTDA
CNPJ: 77.680.478/0001-34 IE: 40106010-32
Capitão Rocha, 1464
CEP: 85.010-270 - Guarapuava/PR
(42)3623-6887 - guaracon@ig.com.br

DCTO AUXILIAR DA NFCe

Item	Código	Descrição	Qtde	X Pço.	Unit.	Preço
001	00000000003506	REFEICAO!			UN	25,00
QTDE TOTAL DE ITENS						1
VALOR TOTAL RS						25,00
Dinheiro						25,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4124 0377 6804 7800 0134 6501 1000 0005 0810 6083 5328
CONSUMIDOR. CPF: 010.260.013-90



NFC-e nº 00000508 Série 011
Emissão: 06/03/2024 08:35:16
Protocolo Aut: 141240350336732
Autorizada Em: 06/03/2024 08:35:33

Imp. Aprox. (Lei Federal 12.741/2012) 25,44% R\$: 6,36
Operador 001 - Geral
Alfa Automação Comercial Fone: (42)3035-3661

Virgínia Maura S. da Silva

PERFETHI RESTAURANTE E CAFE

CNPJ: 12.447.796/0001-04 PERFETHI GASTRONOMIA
LTDA12447796000104
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 2174 CENTRO -
GUARAPUAVA - PR 85010-100 Fone: (42)3623-2104 I.E.
905.32605-83

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	VI Unit.	VI Total
39	REFRI	KS	1	Un	X 5,00	5,00
BUFFET						0,554 Kg X 72,90 40,39
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL RS						45,39
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						45,39

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4124 0312 4477 9600 0104 6500 1000 0075 1318 7476 2515



CONSUMIDOR CPF:
010.260.013-90
NFC-e nº 000007613 Série 001
06/03/2024 12:38:39
Protocolo de Autorização:
141240351876549
Data de Autorização 06/03/2024
12:38:35

UN Software

5ª REGIONAL DE SAÚDE
GUARAPUAVA
SEÇÃO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

Ofício Circular n.º10/2024 – SCAPS/DVAGS/DIR/5ª RS

Guarapuava, 04 de março de 2024.

Assunto: Reunião Plano de Cuidados

Prezados(as),

Considerando os encaminhamentos da reunião do dia 30 de novembro de 2023, a qual tratou de várias questões envolvendo APS e AAE, convidamos o coordenador da APS (se julgar importante mais 1 participante da APS) e representantes da AAE para participar da reunião no dia 06/03/2024, no horário das 09:00h às 16:00h, na sala de reuniões da 5ª Regional de Saúde.

O objetivo da reunião é trabalhar para o alinhamento do documento - **Plano de Cuidados** - o qual deverá ser elaborado por todas as equipes da APS, antes do paciente ser encaminhado para a atenção especializada.

Relembramos que coube aos coordenadores da APS discutir com suas equipes os modelos de Plano de Cuidado apresentados. Com base nessa discussão poderemos elaborar um novo documento, ajustar o que já existe ou até mesmo trabalhar com o instrumento proposto pela Secretaria Estadual de Saúde.

Atenciosamente,

Assinatura Eletrônica
Clarilene Claro dos Santos
Chefe SCAPS/5ª RS

Assinatura Eletrônica
Lisiana Michelle Volpato Savaris
Chefe DVAGS/5ª RS

Assinatura Eletrônica
Rosangela Padilha Pereira Viante
Diretora/5ª RS

Para: Secretários Municipais de Saúde, Coordenadores da APS e CIS 5ª RS

Reunião – Plano de Cuidados (APS e AAE)

Data: 06/03/2024 9h Local: Sala de Reuniões 5ª RS Guarapuava/PR



SECRETARIA DA SAÚDE

NOME	CARGO/FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
Sergio dos Santos Gomes	Enfermeiro	Doa Jantura	Sergio Gomes
Amanda Rosa	Enfermeira	Doa Jantura	Amanda Rosa
Katy Juliana	ID5	GMA	Katy Juliana
Valdineia Pereira	205	GPA	Valdineia Pereira
Mariana Mestrado dos Reis	Enfermeira APS	Guarapuava	Mariana Mestrado
Thaynara Moura Santos da Silva	Coordenadora APS	Cm. Itaipava	Thaynara Moura

18/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:43:13
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 6.675-3

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2024
NR. DOCUMENTO 554.660.000.012.719
VALOR TOTAL 172,46

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIRGINIA M SANTOS SILVA
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 12.719-1
NR. DOCUMENTO 554.660.000.006.675

=====
NR.AUTENTICACAO 3.DBB.1EC.845.3FA.9E3



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
	18/03/2024	2016	1612/2024	1718/2024	

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 **VIRGINIA MAURA SANTOS DA SILVA** Matrícula 62487-0 CPF/CNPJ 010.260.013-90
 Endereço RUA SANTO ANTONIO, 460 Bairro VILA PLANALTO
 Cidade/UF Cantagalo/PR CEP 85160-000 Fone _____ Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
 Conta Corrente 001 4660-4 12719-1

Classificação da despesa
 1960 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2029 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 3.3.90.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZADAS EM REGIME DE RESSARCIMENTO - SERVIDORES **Valor R\$ 172,46**

Outras informações _____

Retenções
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido R\$ 172,46

Servidor que autorizou o pagamento 35411 - ISAAC DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Cento e Setenta e Dois Reais e Quarenta e Seis Centavos, referente ao pagamento do empenho número 1718/2024.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____ / ____ / ____

JOAO KONJUNSKI
 PREFEITO MUNICIPAL

ISAAC DE ABREU
 SECRETÁRIO DE SAÚDE