



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE: _____
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE PAGAMENTO

Número **4421** Data **31/08/2022** Previsão N° **4426** Liquidação N° **4151/2022** Empenho N° **2643/2022** Requisição N° _____

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

ROSANA RUY DE SOUZA

Matrícula

19-1

CPF/CNPJ

038.204.629-37

Endereço

RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Nova Santa Bárbara/PR

CEP

86250-000

Fone

43991033052

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

237

Agência

57-4

Conta

620758-8

Classificação da despesa

2710 08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

Valor
R\$ 40,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 Documento 083102 Data 31/08/2022 Valor R\$ 40,00

Recibo

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2643/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA CARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira

ROSANA RUY DE SOUZA



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número **4151/2022** Emitido em **29/08/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **2643/2022**

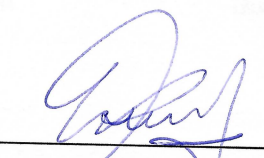
Licitação _____
Tipo **Sem licitação** Número _____
Contrato/Aditivo _____
Seqüência Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exe. atualizada _____

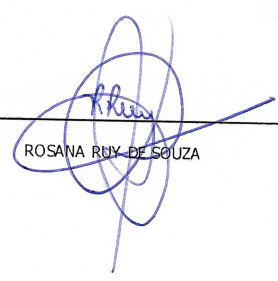
Credor _____
Fornecedor **ROSANA RUY DE SOUZA** Matrícula **19-1** CPF/CNPJ **038.204.629-37**
Endereço **RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA** Bairro **CENTRO**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991033052** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620758-8**

Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 40,00**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA
Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPARA DE UMA REUNIÃO DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NACIDADE DE CORNELIO PROCOPIO-PR, NO DIA 30 DE AGOSTO DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

12915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 95561080000160 IE:
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2643/2022	Ordinário	29/08/2022		

Licitação	Número
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


Credor	Matricula	CPF/CNPJ
ROSANA RUY DE SOUZA	19-1	038.204.629-37
<i>Endereço</i>		<i>Bairro</i>
RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA		CENTRO
<i>Cidade/UF</i>	<i>CEP</i>	<i>Fone</i>
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	43991033052
	<i>Tipo de conta bancária</i>	<i>Banco</i>
	Conta Corrente	237
	<i>Agência</i>	<i>Conta</i>
	57-4	620758-8

Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 35.870,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS	R\$ 40,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 35.830,00

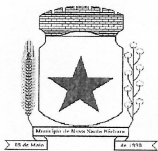
Outras informações

Histórico
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPARA DE UMA REUNIÃO DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NACIDADE DE CORNELIO PROCOPIO-PR, NO DIA 30 DE AGOSTO DE 2022.


 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor


 LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
 Contador - CRC: 046096


 ROSANA RUY DE SOUZA



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 280/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 29/08/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais), para custear as despesas com alimentação para mim, Rosana Ruy de Souza, Secretária Municipal de Saúde, onde irei participar da reunião da CIR (Comissão Intergestores Regional), no dia 30/08/2022 (terça-feira) na 18ª Regional de Saúde na cidade de Cornélio Procopio-PR. Segue Convocação em anexo.


Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057 4

Conta Corrente: 0620758-8

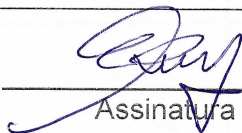

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

2710
191
2643
1562

Recebido por:



Nome



Assinatura

29/08/22

Data

Ofício Circular nº 07/2022 – SCAERA/18ªRS
Para: Secretários (as) Municipal de Saúde

Cornélio Procópio, 26 de agosto de 2022.

Senhores (as) Secretário (a) Municipal de Saúde
Representante da Gestão Estadual da 18ªRS

CONVOCAÇÃO
REUNIÃO - COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/18ªRS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a Reunião da **Comissão Intergestores Regional - CIR**, a ser realizada no dia **30/08/2022 às 8h30m** para tratar dos assuntos pautados, conforme descrito na tabela abaixo.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde no assunto a ser discutido.

Atenciosamente.

Pauta CIR

Item	Assunto	Nome / Seção	Deliberar	Informe
1	Abertura	Eliana Catussi Diretora/ 18ªRS		
2	Aprovação da Ata da Reunião da CIR – 05/07/2022 (enviada p/ e-mail em 25/07/2022)			
3	Mortalidade Materna	Eliana Catussi Diretora/ 18ªRS		
4	Hospital Psiquiátrico de Ponta Grossa	Erika Arruda SCAPS 18RS		
5	Informes CEGEN	Rangel da Silva Casa de Saúde Dr. João Lima e Cegen		X

6	Situação das Hemodiálises no Brasil	Marcus Dariva SCRACA/18RS		X
7	Alteração Referência Endovascular - Memo circular nº30/2022 CRASS	Izamari Pereira SCRACA/18RS		X
8	Alteração Fluxo de OHB			X
9	Utilização do Modulo de Cirurgias Eletivas			X
10	Adesão à Resolução SESA nº406/2022 - Congonhinhas		X	
11	Documentação OBRAS			X
12	Inserção de Raça, cor e CPF – Cadastro (?)	Erika Arruda SCAPS 18RS		X
13	Projeto Técnico de Transporte Sanitário de Itambaraca		X	
14	Transferência de 10 AIH's do Município de Congonhinhas para Hospital São Camilo de Rib. Do Pinhal		X	
15	Solicitação Município de Bandeirantes - alterar o objeto das Resoluções nº: <ul style="list-style-type: none"> • 715/2021, utilizar o saldo de R\$ 200.000,00 • 252/2022, utilizar o saldo de R\$ 100.000,00 • 931/2021, utilizar o saldo de R\$ 90.000,00 para aquisição de equipamentos para as Unidades Básicas de Saúde.		X	
16	Plano de Agrotóxico			X

Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ªRS

Emanuele Antonia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

E 2643/22
 / 31/08
 n° 4421

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: ROSANA RUY DE SOUZA	Cargo ou Função: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Órgão: <i>Secretaria Municipal de Saúde</i> Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ____ / ____ / ____ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
30/08/2022	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <div style="text-align: center; font-family: cursive;"> <i>Rosana Ruy de Souza</i> </div> Assinatura do Funcionário 06/09/22	Nome: <div style="text-align: center; font-family: cursive;"> <i>R. Souza</i> </div> Assinatura do Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
--	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
30/08/2022	Despesas com alimentação para participação da Reunião da CIR (Comissão Intergestores Regional) na 18ª Regional de Saúde de Cornélio Procópio.

VI Reunião
CIR/18ºRS
30/08/2022
REGIMENTO VIGENTE
13/09/2013

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR 18ºRS
18ª REGIONAL DE SAÚDE DE CORNÉLIO PROCÓPIO
CONSELHO REGIONAL DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS/18ºRS



Estavam presentes nesta reunião os participantes conforme descrito abaixo.

Município	Secretário(a) Municipal de Saúde	Celular	e-mail	RG	Telefona - SMS	Assinatura
Abatã	Mara Cristina Carvalho	(43) 99870-9535	maramateus1@hotmail.com	5.202.630-0	3558-1486	
Andaraí	Fônyra Aparecida Sanches	(43) 99909-4869	edhyrshiko@gmail.com	4.229.282-6	3538-1983	
Bandeirantes	Bueno de Godoy Ferreira	(43) 99984-9603	saudeandira@hotmail.com	3.727.700-2		
Congonhinhas	Wanderson de Oliveira	(43) 99631-3543	secretariadesaude@bandeirantes.pr.gov.br			
Cornélio Procopio	Aparecido Renato Honório	(43) 99171-7430	renatover3@gmail.com			
Itambaracá	Angélica Olchaneski	(43) 99134-4786	secretariasaudecornelio@gmail.com	14.533.489-6	3520-8004 3520-8090	
Leópolis	Marietela de Luz Campos	(43) 98437-4548	sms.itambaraca@hotmail.com	3.619.039-5	3627-1388 3627-1350	
Nova América da Colina	Dulcinea de Souza Rocha	(43) 99659-1096	dulcisaude@hotmail.com	6.503.824-2	3553-1027	
Nova Fátima	Rogério Vieira Gusmão	(43) 99928-3424	saudenac@yahoo.com.br	8968854-9	3552-1750	
Nova Santa Bárbara	José Augusto Fabrí	(43) 99103-3052	smsnovafatima@hotmail.com	8.280.702-0	3266-8050	
Rancho Alegre	Rosana Ruy de Souza	(43) 99988-0472	nsbsaude@gmail.com	6.503.135-3	3540-1580	
Ribeirão do Pinhal	Mauro Aparecido da Silva	(43) 99151-4958	secretariadesaudeancholegre@hotmail.com	1056573-1	3551-1861 3551-1204	
Santa Amélia	Nadir Sara Melo Fraga Cunha	(43) 99986-7539	smsrpinhal@hotmail.com	10.649.075-9	3544-1310	
Santa Cecília do Pavão	Bruna Machado Gobbo	(43) 99954-7581	smssantaamelia@hotmail.com	5.786.927-5	3270-1500	
Santa Mariana	Leandro Francioli	(43) 99903-4531	leandrofrancioliscp@gmail.com	7.831.105-0 624-989-2	3531-1262 3531-1379	
Santo Antônio do Paraíso	Tatiani Pereira Sabaini Azevedo	(43) 99983-8490	saude@santamariana.pr.gov.br	5.370.228-7	3265-1258	
São Jerônimo da Serra	Viviani Mara Rosa Souza	(43) 99107-2183	vivianimara10@gmail.com	9.180.705-0	3267-1667 3267-1795	
	Camila da Silva Pereira		camila.pjsj@hotmail.com			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.42
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS

AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 620.758-8

FAVORECIDO: ROSANA RUY DE SOUZA

CPF/CNPJ: 038.204.629-37

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 31/08/2022

DOCUMENTO: 083102

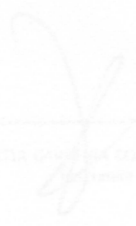
AUTENTICACAO SISBB: D.0FD.D00.FFC.D38.AD4

NOTA DE PAGAMENTO

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.

Secretaria Municipal de Saúde
R. 001 R. 001 Fundo Municipal de Saúde
10.001.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
RUA SENE GALVAO, 17 DO LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Beneficiário que autoriza o pagamento
Nome: ROSANA RUY DE SOUZA
CPF: 038.204.629-37
Documento: 083102
Banco no Município de Nova Santa Barbara, a importância de Quarenta Reais referente ao pagamento de depósito número 0815/2022





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.43.42
2573902573 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMS NOVA ST BARBARA - FUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.915-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FMS NOVA ST BARBARA - FUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0057-4 - ASSAI
CONTA: 620.758-8

FAVORECIDO: ROSANA RUY DE SOUZA
CPF/CNPJ: 038.204.629-37
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 31/08/2022
DOCUMENTO: 083102
AUTENTICACAO SISBB: D.0FD.D00.FFC.D38.AD4

NOTA DE PAGAMENTO

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.

Classificação do Cliente
0206 - 08 Secretaria Municipal de Saúde
08 201 Fundo Municipal de Saúde
10 301 1030 2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
33.90.36.17 DO LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Beneficiário que autoriza o pagamento

204702 - ROSANA RUY DE SOUZA

Assinatura

0000 - Banco Bradesco - Agência: 0000 - 1000 - Conta Corrente 17315 - FUS 242206 15 FUS 2022 - 083102 - 2573902573

Realizado no Município de Nova Santa Barbara, a importância de Quarenta e Quatro reais referente ao pagamento de despesas em 31/08/2022.

Assinatura

Nova Santa Barbara

NOTA DE PAGAMENTO