



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9555108000160 IE: \_\_\_\_\_  
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara  
 Fone: (41) 3266-8100 Fax: Mesmo

## NOTA DE PAGAMENTO

Número: **6338** Data: **07/12/2022** Previsão N°: **6352** Liquidação N°: **5979/2022** Empenho N°: **3654/2022** Respostas: \_\_\_\_\_

Liberação: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Sem liberação

Contrato Aditivo: \_\_\_\_\_  
 Sequencia: \_\_\_\_\_ Contrato: \_\_\_\_\_ Aditivo: \_\_\_\_\_ Início da vigência: \_\_\_\_\_ Fim da vigência: \_\_\_\_\_ Fim da vig. atualizada: \_\_\_\_\_ Início da execução: \_\_\_\_\_ Fim da execução: \_\_\_\_\_ Fim da exe. atualizada: \_\_\_\_\_

Credor: \_\_\_\_\_

Fornecedor: **ROSA NA 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: **4399 1033052** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **620758-6**

Classificação da despesa: \_\_\_\_\_

**27 20 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 POLITICOS Valor: R\$ 400,00

Outras informações: \_\_\_\_\_

Retenções: \_\_\_\_\_

Total das retenções: **R\$ 0,00**  
 Valor líquido: **R\$ 400,00**

Servidor que autorizou o pagamento: \_\_\_\_\_

**234730 - ROSANA RUY DE SOUZA**

Recursos: **00324 - Transferências de Outros Programas** Conta bancária: **272 - FMS NOVA SANTA** Documento: **182876** Data: **07/12/2022** Valor: **R\$ 400,00**

Recebido: \_\_\_\_\_

Recebido Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quatrocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3654/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 EDIVANIRA MARTINS DE LIMA  
 Tesoureira

\_\_\_\_\_  
 ROSANA RUY DE SOUZA



# Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 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 **5979/2022** Emitido em **29/11/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Empenho Nº **3654/2022**

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 **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 **Saldo do empenho R\$ 400,00**  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 400,00**  
 10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**  
 3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS  
 2720 00324 Transferências de Outros Programas


Outras informações \_\_\_\_\_

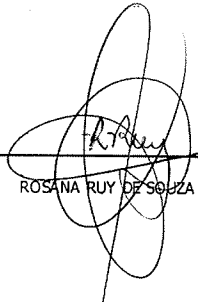
Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 400,00**

Servidor que autorizou a liquidação \_\_\_\_\_  
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico \_\_\_\_\_  
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETARIA DE SAUDE ROSANA RUY DE SOUZA, A QUAL IRA PARTICIPAR ENCONTRO SAUDE EM CAMPO NA CIDADE DE CURITIBA NOS DIAS 07 E 08 DE DEZEMBRO CONFORME CI E PROGRAMAÇÃO EM ANEXO.

OBS: REFERENTE AO ESTORNO 94.

  
 Eduardo do Socorro Araújo  
 Emissor

  
 ROSANA RUY DE SOUZA

272-7



# 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
<b>3654/2022</b>	Ordinário	29/11/2022		

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 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 Banco Agência Conta  
Conta Corrente 237 57-4 620758-8

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 4.020,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS	R\$ 400,00
2720 00324 Transferências de Outros Programas	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.620,00


### Outras informações

### Histórico

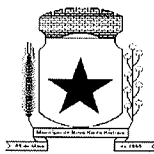
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETARIA DE SAUDE ROSANA RUY DE SOUZA, A QUAL IRA PARTICIPAR ENCONTRO SAUDE EM CAMPO NA CIDADE DE CURITIBA NOS DIAS 07 E 08 DE DEZEMBRO CONFORME CI E PROGRAMAÇÃO EM ANEXO.

OBS: REFERENTE AO ESTORNO 126.

  
Eduardo do Socorro Ataíde  
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** 394/2022

**PARA:** Secretaria de Administração

**DATA:** 25/11/22

**ASSUNTO:** Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no **valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais)**, para custear as despesas com hospedagem e alimentação para mim, **Rosana Ruy de Souza**, Secretária Municipal de Saúde, a qual irei participar do encontro SAÚDE EM CAMPO, o evento tem como objetivo atualizar gestores e trabalhadores de saúde em ações estratégicas para fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná. O evento será na Arena do Clube Atlético Paranaense na cidade de Curitiba/PR nos dias **07 e 08/12/2022** (terça/quarta e quinta-feira), com a saída prevista as 03:00 horas do dia 07/12/2022. Segue convite em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Pagar com o **Recurso da Fonte 324. Conta: 272-7 (PROVIGIA)**

2720

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057 4

Conta Corrente: 0620758-8

191

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: \_\_\_\_\_  
Nome

Assinatura

Data

25, 11, 22

# SAÚDE EM CAMPO

A Secretaria de Estado da Saúde - SESA, em parceria com o COSEMS-PR, convida para o encontro **SAÚDE EM CAMPO**. O evento tem como objetivo atualizar gestores e trabalhadores da saúde em ações estratégicas para fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná.

**Data:** De 06 a 08 de dezembro de 2022

**Horário:** Abertura - 13h

**Local:** Arena do Clube Atlético Paranaense

Rua Buenos Aires, 1260 - Água Verde - Curitiba - PR

APOIO:



FUNDAÇÃO  
ATHLETICO  
PARANAENSE

PARCERIA:



COSEMS-PR  
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS  
DE SAÚDE DO PARANÁ

PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:

PARANÁ  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE

COMITÊ

**SAÚDE EM CAMPO**  
**1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná**  
**2º Seminário Estadual de Imunização**  
**1º Encontro ACS e ACE em Ação**

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

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

**Promoção e Organização:** Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.

**Parceria:** Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.

**Apoio:** Fundação Atlético Paranaense.

**Público-alvo:** Secretário, Diretores e Técnicos da SESA, Secretários Municipais de Saúde, Dirigentes e Apoiadores do COSEMS/PR, Diretores dos Consórcios Intermunicipais de Saúde, Tutores do PlanificaSUS Paraná, Coordenadores da APS, Coordenadores de Imunização, Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias e convidados.

**Objetivo do evento:** Atualizar gestores e trabalhadores da saúde em ações estratégicas para o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná.

APOIO:



FUNDAÇÃO  
ATHLÉTICO  
PARANAENSE

PARCERIA:



**COSEMS-PR**  
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS  
DE SAÚDE DO PARANÁ

PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:



16h30	Arquibancada	Apresentação	Rede de Atenção à Saúde: Integração entre APS e AAE Marcio Anderson Cardozo Paresque <b>Sociedade Beneficente Israelita Albert Einstein</b>
17:30	Encerramento 1º dia		

**2º Dia**  
**07 de dezembro de 2022 (quarta-feira) das 08h30 às 17h00.**

Horário	Local	Atividade	Programa
08h30	P4	<b>Mesa Redonda:</b> Experiências bem-sucedidas e novas abordagens para valorização dos ACS e ACE	Moderadora: Rosiane Aparecida da Silva - <b>Chefe da Divisão de Saúde da Família da SESA Paraná</b>  Aplicabilidade do IVCF-20 pelo ACS Caren Cristiane Muraro - <b>Técnica da Divisão de Saúde do Idoso da SESA Paraná</b>  Instrutivo para identificação de sinais e sintomas em Saúde Mental por ACS - Suelen Gonçalo <b>Chefe da Divisão de Atenção à Saúde Mental da SESA Paraná</b>  O ACS e ACE no enfrentamento das Arboviroses Marília Castilhos e Michele Martha Weber Lima - <b>Técnicas da Divisão de Doenças Transmitidas por Vetores da SESA Paraná</b>
09h50	P4	Apresentação	Aplicabilidade do uso de Tablets na prática diária do ACS/ACE: cadastro e visita domiciliar Adécio José Vieira de Saúde - <b>Assessoria Administrativa Técnica e Informação da SESA Paraná</b>
08h30	Arquibancada	<b>Mesa Redonda:</b> Integração entre Vigilância e Atenção à Saúde	Moderadora: Acácia Maria Lourenço Francisco Nasr – <b>Coordenadora de Vigilância Epidemiológica da SESA Paraná</b>  Baixas coberturas vacinais e avaliação de risco dos municípios do Paraná - Virginia Dobkowski Franco dos Santos <b>Chefe da Divisão de Vigilância do Programa de Imunização da SESA Paraná</b>  Doenças imunopreveníveis - Sarampo e Poliomielite Anna Paula Stelmach – <b>Técnica da Divisão de Doenças Imunopreveníveis da SESA Paraná</b>  Integração entre Vigilância e APS: responsabilidade compartilhada na promoção da vacinação Sidneya Marques Svierdovski – <b>Gerente da Atenção Primária à Saúde da SESA Paraná</b>  Projeto ImunizaSUS Ediane de Fátima Mance - <b>Assessora Técnica do COSEMS/PR</b>

APÓIO:

PARCERIAS:

PROMOÇÃO E ORGANIZAÇÃO:

16h30	P4	Encerramento	Jéssica Oliveira de Lima <b>Técnica da Atenção Ambulatorial Especializada da SESA PR</b>
16h50	Coffee break		
<b>Imunização – Arquibancada</b>			
13h30	Arquibancada	<b>Mesa Redonda:</b> Desafios na vacinação de crianças e adolescentes e o risco de reintrodução de doenças.	Moderadora: Fernanda Crosewski <b>Técnica da Divisão de Atenção à Criança e do Adolescente da SESA Paraná</b>  Importância da imunização em crianças e adolescentes Heloísa Ihle Garcia Giamberardino <b>Presidente da Sociedade Brasileira de Imunização - SBIm Paraná</b>  Desafios na vacinação de crianças: risco de reintrodução de doenças Tony Tannous Tahan <b>Infectologista pediatra do Complexo do Hospital de Clínicas</b>  Lei do Estatuto da Criança e do Adolescente e a obrigatoriedade da vacinação Daniel Pedro Lourenço <b>Promotoria de Justiça do Ministério Público do Paraná</b>
15h30	Arquibancada	Apresentação	Hesitação vacinal e suas consequências Renato Kfuri <b>Diretor da Sociedade Brasileira de Imunizações (SBIm)</b>
16h30	Coffee Break		

APOIO:



FUNDAÇÃO  
ATHLETICO  
PARANAENSE

PARCERIA:



**COSEMS-PR**  
CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS  
DE SAÚDE DO PARANÁ

PROMOCÃO E ORGANIZAÇÃO:



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
SECRETARIA DA SAÚDE



**SAÚDE EM CAMPO**  
**1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná**  
**2º Seminário Estadual de Imunização**  
**1º Encontro ACS e ACE em Ação**

**ORIENTAÇÕES COMPLEMENTARES**

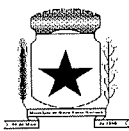
Seguem informações sobre o Evento Saúde em Campo que acontecerá dias 6, 7 e 8 de dezembro de 2022, na Arena do Clube Atlético Paranaense, em Curitiba, para 2.000 gestores e trabalhadores da saúde, com o objetivo de atualizar em ações estratégicas de fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná:

1. Acontecerá simultaneamente o 1º Encontro Estadual de Tutores do PlanificaSUS Paraná, o 2º Seminário Estadual de Imunização e o Encontro ACS e ACE em Ação.
2. Na manhã do primeiro dia (06.12.22) será realizada a Reunião Plenária da CIB/PR.
3. Todos os participantes deverão fazer a inscrição previamente por meio do link <https://evento-sesa.saude.pr.gov.br/inscricao/>. Os tutores do PlanificaSUS, gestores municipais e diretores de consórcios que já se inscreveram por meio da pré-inscrição do PlanificaSUS Paraná não precisam refazer a inscrição, será migrada automaticamente. O credenciamento acontecerá a partir das 13 horas do dia 06 (terça-feira).
4. Das 22 Regionais de Saúde são esperados para o evento os respectivos diretores e técnicos (tutores(as) do PlanificaSUS, coordenador(a) da APS e coordenador(a) de imunização).
5. Das secretarias municipais de saúde: o(a) secretário(a), o(a) tutor(a) do PlanificaSUS, o(a) coordenador(a) ou técnico da imunização ou coordenador(a) da APS e 1 agente comunitário de saúde ou agente de combate as endemias.
6. Também participarão diretores de Consórcios Intermunicipais de Saúde, apoiadores do COSEMS-PR, membros do Grupo Condutor do PlanificaSUS Paraná e convidados(as).

APOIO:

PARCERIA:

PRONOCIAÇÃO E ORGANIZAÇÃO:



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

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

<i>DATA</i>	<i>DIÁRIA</i>	<i>TRANSPORTE</i>	<i>OUTROS</i>	<i>TOTAL</i>
<b>07/12/2022</b>	250,00			250,00
<b>08/12/2022</b>	150,00			150,00
<b>TOTAL</b>				<b>400,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

**RESUMO DAS DESPESAS**

<i>Nome:</i> <i>Rosana Ruy de Souza</i> <i>Assinatura do Funcionário</i> <i>20/12/2022</i>	<i>Nome:</i> <i>Ruy</i> <i>Secretário</i>	<i>Nome:</i> _____ <i>Assinatura do Tesoureiro</i>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

<i>DATA</i>	<i>HISTÓRICO DO ITINERÁRIO</i>
07/12/2022 e 08/12/2022	Despesas com hospedagem e alimentação para participação do encontro SAÚDE EM CAMPO, na cidade de Curitiba.



1º Encontro Estadual do PlanificaSUS Paraná  
2º Seminário Estadual de Imunização  
1º Encontro ACS e ACE em Ação

Certificamos que **Rosana Ruy De Souza**

participou do evento Saúde em Campo de 06 a 08 de dezembro de 2022, com duração de 20 horas, promovido pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.

Maria Goretti David Lopes  
Coordenadora do PlanificaSUS Paraná  
Diretora de Atenção e Vigilância em Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde do Paraná



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0910 / 006 / 00000272-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FMS NOVA SANTA BAR ASSIST
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.854.896/0001-88

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0057 / 00000620758-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANA RUY DE SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	038.204.629-37
<b>Valor:</b>	R\$ 400,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	95561080000160
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	07/12/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	07/12/2022 15:42:43

<b>Código da operação:</b>	00182874
<b>Chave de segurança:</b>	FQT98ZG3LLHQ5A0H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Atô CAIXA: 0800 104 0104