



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 PAGAMENTO

<i>Data</i>	<i>Previsão N°</i>	<i>Liquidação N°</i>	<i>Empenho N°</i>	<i>Requisição N°</i>
26/05/2022	2490	2356/2022	1435/2022	

Número

Classificação

<i>Aditivo</i>	<i>Contrato</i>	<i>Aditivo</i>	<i>Início da vigência</i>	<i>Fim da vigência</i>	<i>Fim da vig. atualizada</i>	<i>Início da execução</i>	<i>Fim da execução</i>	<i>Fim da exe. atualizada</i>
----------------	-----------------	----------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------	-------------------------------

ROSANA RUY DE SOUZA

RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA

Nova Santa Bárbara/PR

Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde

08.001 Fundo Municipal de Saúde

08.001.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

Valor
R\$ 40,00

33.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 40,00

Beneficiário que autorizou o pagamento

ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos

08.001 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303

Documento

052602

Data

26/05/2022

Valor

R\$ 40,00

Recebido

do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1435/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessouraria

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

Ano: **2022** Emitido em: **23/05/2022** Requisição N°: _____ Empenho N°: **1435/2022**

Objeto: _____ Número: _____
Tipo: _____
Forma de licitação: _____
Contrato/Aditivo: _____
Modalidade: **Contrato** Aditivo: _____ Início da vigência: _____ Fim da vigência: _____ Fim da vig. atualizada: _____ Início da execução: _____ Fim da execução: _____ Fim da exe. atualizada: _____

Beneficiário: _____
Nome: **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: **4332661252** Tipo de conta bancária: **Conta Corrente** Banco: **237** Agência: **57-4** Conta: **620758-8**

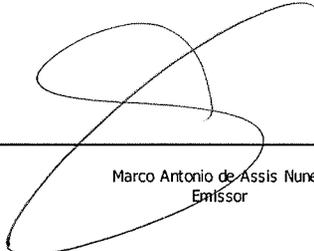
Classificação da despesa: _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C.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

Outras informações: _____

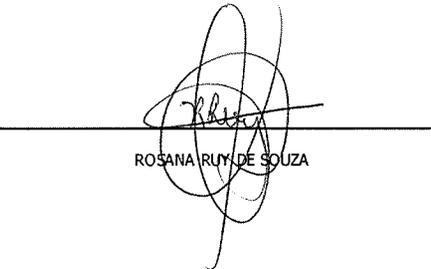
Retenções: _____
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 40,00

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 PARTICIPAR DA 5ª REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NA CIDADE DE SAPOEMA-PR, NO DIA 25 DE MAIO DE 2022.



Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor



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 EMPENHO

Ano: 2022 Tipo: Ordinário Emitido em: 23/05/2022 Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Objeto: Número:

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

Beneficiário: ROSANA RUY DE SOUZA Matrícula: 19-1 CPF/CNPJ: 038.204.629-37

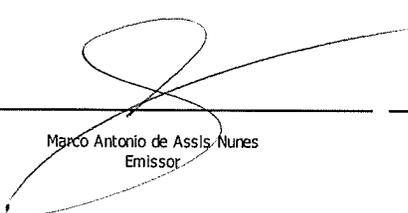
Endereço: RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA Bairro: CENTRO

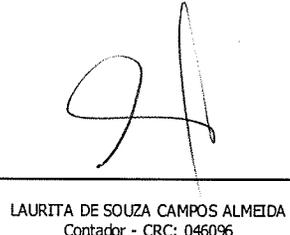
Cidade: Nova Santa Bárbara/PR CEP: 86250-000 Fone: 4332661252 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620758-8

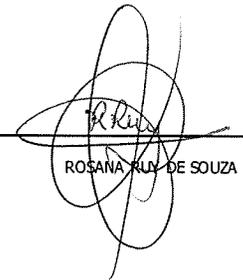
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 65.060,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
08.001.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 65.020,00

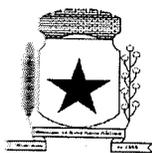
Outras informações:

Historico: ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPAR DA 5ª REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NA CIDADE DE SAPOPEMA-PR, NO DIA 25 DE MAIO DE 2022.


Marco Antonio de Assis Nunes
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 170/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 23/05/22

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 5ª Reunião Ordinária do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde), no dia **25/05/2022** (quarta-feira) na cidade de Sapopema-PR. Segue convocação em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057 4

Conta Corrente: 0620758-8

C- 2710
F- 191


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data

22 / 05 / 22



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ªRS

Sapopema, 18 de maio de 2022.

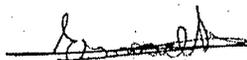
CONVOCAÇÃO

5ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 5ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, a ser realizada no dia **25/05/2022, às 08:30 horas** no **Centro de Fisioterapia** em Sapopema-PR com pauta a ser enviada posteriormente.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde, bem como os contadores e tesoureiros dos municípios pois teremos a presença da **Marina Martins** – coordenadora do apoio do **COSEMS-PR**.

Atenciosamente.



Emanuele Antônia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS

CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE**CRESEMS – 18ªRS****Pauta reunião ordinária CRESEMS 25/05/2022**

Assunto	Responsável	Observações
Acolhimento	Emanuele	Apresentação
Dinâmica de acolhimento	Equipe município de Sapopema	Apresentação
Ata reunião de 29/04/2022	Wanderson de Oliveira	Aprovação
Capacitação CRESEMS "Financiamento"	Marina Martins	Apresentação
Regulação do acesso de primeira consulta em oncologia	Wanderson, Tatiani e Maristela	Discussão/Deliberação
Alinhamento da oferta de exames e consultas cota e extra-cota no CISNOP	Emanuele, Silvana, Wanderson, Renatinho e Rogério	Discussão/Deliberação
Manejo clínico arboviroses	Wanderson, Tatiani e Maristela	Apresentação
Levantamento das necessidades e fragilidades relacionadas ao SAMU	Comissão de discussão da RUE	Discussão
Portaria GM/MS nº937 de 05 de maio de 2022.	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
Necessidades e fragilidades com relação à saúde bucal	Eloá Baptistone Wada Helbel	Discussão
XXXVI Congresso CONASEMS, XXXVI Congresso COSEMS PR e Experiências exitosas	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
SIMET	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
Plano de Ação do CRESEMS	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação



LISTA DE PRESENÇA - Reunião COSEMS 18ª região de saúde
 Local: Centro de Saúde para - Sapopema
 Data: 25/05/22 Início: 8:30h

NOME COMPLETO	CARGO/FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
1. Silvana P. Silva	Secretaria	Sapopema	<i>[Signature]</i>
2. Jostem Ventura Bottem Aguiar	SMS	Paraná Mourão	<i>[Signature]</i>
3. Rosângela Chadi Sutil	SMS	Sapopema	<i>[Signature]</i>
4. Wagner Sp. F. Barbosa	Sr. Mourão - J. Bottem	Sr. Mourão	<i>[Signature]</i>
5. Maristete de Luj	SMS	J. Tambouré	<i>[Signature]</i>
6. Gleice Talcian	SMS	S. S. Amoreira	<i>[Signature]</i>
7. Patrícia Ruy de Souza	S.M.S.	Nova Fátima Bonfina	<i>[Signature]</i>
8. Comendador Lando	SMS	Uvaí	<i>[Signature]</i>
9. Rosângela Lourenço	aux. adm.	Uvaí	<i>[Signature]</i>
10. Sirlene A. Lima	Contador	Uvaí	<i>[Signature]</i>
11. Inês Maria Lima Lourenço	José Henrique	S.S. DA AMORÉIRA	<i>[Signature]</i>
12. Patrícia Lourenço	SMS	STº Cec. I. Mourão	<i>[Signature]</i>
13. Claudinei Mel. Marcel	Capitão de Polícia	Sapopema	<i>[Signature]</i>
14. WANDERSON OLIVEIRA	SMS	BOQUEIRÃO	<i>[Signature]</i>

Emissão de comprovantes

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.02
2573 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

DEBITADO: ROSANA RUY DE SOUZA
CPF/CNPJ: 038.204.629-37
VALOR: R\$ 40,00
DEBITO EM: 26/05/2022

DOCUMENTO: 052602
AUTENTICACAO SISBB: 7.51C.87F.C91.802.745

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.