



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

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

Número

Indicação

Aditivo	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
---------	----------	---------	--------------------	-----------------	------------------------	--------------------	-----------------	------------------------

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

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**

Destinação: _____ 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**

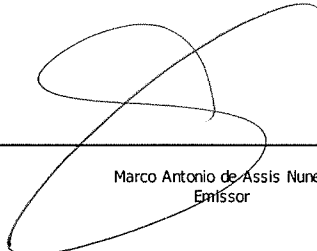
Classificação da despesa: _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **R\$ 40,00**
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C.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

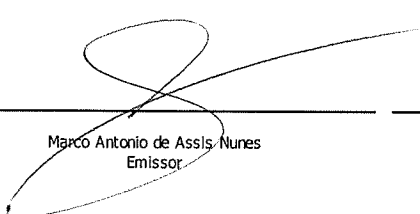
Objeto: Número:
Caracterização:
Contrato Aditivo: Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

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

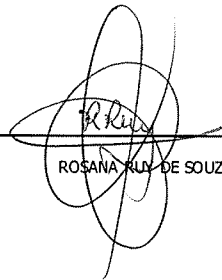
Classificação da despesa	Saldo anterior
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 65.060,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 40,00
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 65.020,00

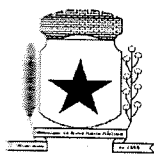
Outras informações:

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



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ªRS

Sapopema, 18 de maio de 2022.

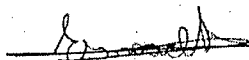
CONVOCAÇÃO

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**.

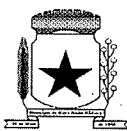
Atenciosamente.



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



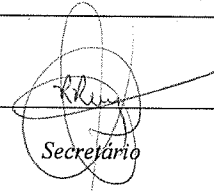
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

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

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
25/05/2022	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

<i>Nome:</i> <i>Rosana Ruy de Souza</i> <hr/> <i>Assinatura do Funcionário</i> 26 / 05 / 2022	<i>Nome:</i>  <hr/> <i>Secretário</i>	<i>Nome:</i> <hr/> <i>Assinatura do Tesoureiro</i>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
25/05/2022	Despesas com alimentação para participação da 5ª Reunião do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde) na cidade de Sapopema.



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 Patam Aguiar	SMS	Paraná Mourão	<i>[Signature]</i>
3. Rosângela Chadi Sutil	SMS	Sapopema	<i>[Signature]</i>
4. Wagner Sp. F. Barbosa	Sr. Mourão - J. Barbosa	Sr. Mourão	<i>[Signature]</i>
5. Maristete de Luj	SMS	J. Tamboré	<i>[Signature]</i>
6. Gleice Talcian	SMS	S. S. Amoreira	<i>[Signature]</i>
7. Patrícia Ruy de Souza	S.M.S.	Mar. José Barbosa	<i>[Signature]</i>
8. Comendador Lando	SMS	Uvaí	<i>[Signature]</i>
9. Daniela Louza	aux. adm.	Uvaí	<i>[Signature]</i>
10. Sílvia A. Lima	Contador	Uvaí	<i>[Signature]</i>
11. Inês Rosa Longhi	José Henrique	S.S. DA AMORÉIA	<i>[Signature]</i>
12. Jéssica Fossati	SMS	STº Cec. I. J. J. J.	<i>[Signature]</i>
13. Claudinei M. M. M.	Capitão de Polícia	Sapopema	<i>[Signature]</i>
14. WANDERSON OLIVEIRA	SMS	BOQUEIRÃO	<i>[Signature]</i>

Emissão de comprovantes

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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

QUALIDADE: 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.