



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

Requisição Nº _____
 Número 4406 Data 30/08/2022 Previsão Nº 4411 Liquidação Nº 3986/2022 Empenho Nº 2517/2022

Licitação _____ Número _____
 Tipo 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. atualiz.

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 _____
 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

Outras informações _____

Retenções _____

Total de retenção R\$ 0,
 Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
 234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____ Documento _____ Data _____
 00303 - Saude - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 083003 30/08/2022 R\$ 40,00

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2517/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____

KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tessoureira

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 **2986/2022** Emitido em **24/08/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **2517/2022**

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Assistência 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
08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 40,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS 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 DIÁRIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE NOVA AMÉRICA DA COLINA/PR, ONDE IRÁ PARTICIPAR DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NO DIA 26 DE AGOSTO DE 2022.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA

ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



Município de Nova Santa Bárbara - PR

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

NOTA DE EMPENHO

Número **2517/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **24/08/2022** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

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
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo anterior **R\$ 38.350,00**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS Valor empenhado **R\$ 40,00**
2710 **00303** Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício Saldo atual **R\$ 38.310,00**

Outras informações _____

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE NOVA AMÉRICA DA COLINA/PR, ONDE IRÁ PARTICIPAR DA 7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NO DIA 26 DE AGOSTO DE 2022.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
ROSANA RUY DE SOUZA

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA

Banco Bradesco
Agência: 0057-4
Conta Corrente: 0620758-8

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por _____ Nome _____ Assinatura _____ Data _____

Rua Antônio Joaquim Rodrigues s/n, 2110-2245-8100 Curitiba - PR 81540-0001 PR
E-mail: ruyruy@nova-sb.pr.gov.br - Nova Santa Bárbara - Paraná



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 272/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/08/22

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 7ª Reunião Ordinária do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde), no dia **26/08/2022** (sexta-feira) na cidade de Nova América da Colina-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

Recebido por:

Nome

Assinatura

Data

272/20
191
8517
1554



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
CRESEMS - 18ª RS

Sapopema, 22 de agosto de 2022.

CONVOCAÇÃO

7ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 7ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, a ser realizada no dia **26/08/2022**, às **08:30 horas** no Centro de convivência – Maria Aparecida Barreto (Rua Laranjinha, nº 210) em **Nova América da Colina - PR** com pauta a ser enviada posteriormente.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde na elaboração dos instrumentos de gestão.

Atenciosamente.

Emanuele Antônia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
CRESEMS – 18ªRS

Pauta reunião ordinária CRESEMS 26/08/2022

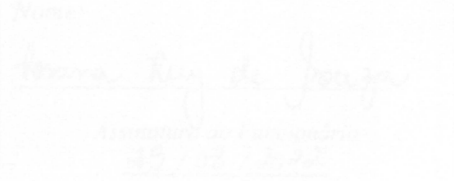


Assunto	Responsável	Observações
Acolhimento	Rogério Vieira Gusmão	Apresentação
Dinâmica de acolhimento	Equipe município de Nova América da Colina	Apresentação
Ata reunião de 07/07/2022	Wanderson de Oliveira	Aprovação
Reunião sobre Plano Estadual da pessoa com deficiência https://sesa-pr.webex.com/sesa-pr/j.php?MTID=m392ba30585c9945e9d2b332e8fad5d41	SESA-PR e Regional de Saúde	Participação dos secretários de maneira on-line na reunião convocada pelo Estado para Macro região norte
Saúde mental – disponibilidade de leitos psiquiátricos e proposta de reunião com o Diretor do Hospital de Ponta Grossa sobre internamento psiquiátrico.	Bruna Machado Gobbo	Discussão
Capacitação CRESEMS	Emanuele Antônia Chede Subtil e Cristiane Rocha	Apresentação
“Utilização de protocolo para agendamento de exames e consultas”	Wanderson de Oliveira	Discussão
Visita ao CONIMS Pato Branco no dia 02 de setembro.	Leandro Francioli	Apresentação e Discussão
Previne Brasil	Rogério Vieira Gusmão	Discussão
Opera Paraná	Rogério Vieira Gusmão	Discussão
Cardiologia média e alta complexidade	Rogério Vieira Gusmão	Discussão
XXXVI Congresso COSEMS PR e Experiências exitosas	Emanuele Antônia Chede Subtil Wanderson de Oliveira Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS - 18^aRS

Nova Prestação de Contas Anual - TCE-PR	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
Monitoramento dos Instrumentos de gestão	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
Levantamento FPO exames laboratoriais	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
Piso ACS e ACE	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
Pactuação das portarias da Rede de Atenção Materno Infantil – RAMI	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe
Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe
Formulário de avaliação do (a) apoiador (a)	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe
Retorno do questionário saúde bucal	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe

		
DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO	
28/08/2022	Despacho com autorização para participação do 18º Regional do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde) na cidade de Nova América da Colina.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
 ESTADO DO PARANÁ

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
26/08/2022	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

Nome: <u>Rosana Ruy de Souza</u> Assinatura do Funcionário <u>29/08/2022</u>	Nome: <u>R. Ruy</u> Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--------------------------------------	--

HISTÓRICO DO ITINERÁRIO

DATA	
26/08/2022	Despesas com alimentação para participação da 7ª Reunião do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde) na cidade de Nova América da Colina.

Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS 18ºRS

LISTA DE PRESENÇA

Local: Centro de Conveniência - Nova América da Colônia - PR

Data: 26/05/2012 Início: 8:30 horas

NOME COMPLETO	CARGO/FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
1. Ciana M. Getto	S.M.S	Santa Ândria	
2. Betica Mendes Jardim	Enfermeira	Santa Amélia	
3. Maristela da Luz	S.M.S	Stambouacé	
4. GESSE A. NOSSEN	D.D.	R. aerye	
5. Maria A. Silva	S.M.S.	R. Alga	
6. José Augusto Febr	S.M.S	Novo Jardim	
7. Eduardo Kennedy Jardim	S.M.S. coordenador	NOVA FATIMA	
8. Progenis V. Guimarães	S.M.S.	Nova America da Colônia	
9. Daniele de Almeida Souza	S.M.S (Administrativa)	Uraí	
10. Doraizete Ruiz Furlan	S.M.S - N	Uraí	
11. ODINEI PAULO VIANEIRO	Enfermeiro	NOVA AM-DA COLUNA	
12. Helena Ap. F. Bonfatti	Dir. Administrativo	S.ª Mariana	
13. Nara C. Cardoso	S.M.S.	Olinda	
14. Rosana Ruy de Souza	S.M.S	Nova Santa Barbara	
15. Rosamaria Dede Sutil	S.M.S	Sapeena	
16. Jacqueline C.L. Nequeira	Enfermeira	Olinda	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.54
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: 30/08/2022

DOCUMENTO: 083003

AUTENTICACAO SISBB: 0.268.C01.4AA.BBE.1B1
