



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 **3302** Data **30/06/2022** Previsão N° **3302** Liquidação N° **3100/2022** Empenho N° **1904/2022** 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\$ 800,00**

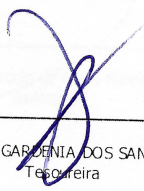
Outras informações _____
Retenções _____
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 800,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
034730 - ROSANA RUY DE SOUZA
Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor _____
00003 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária **17915 - FUS SAUDE 15 FR 303** **063004** **30/06/2022** **R\$ 800,00**

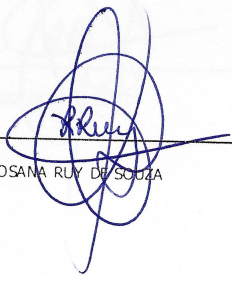
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Oitocentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 1904/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



KATIA GARBENA DOS SANTOS
Treceira



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

Emitido em
28/06/2022

Requisição N°

Empenho N°
1904/2022

Número

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

Nome do beneficiário: **ROSELI DE SOUZA** Matrícula: 19-1 CPF/CNPJ: 038.204.629-37
Endereço: **WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA** Bairro: CENTRO
Cidade: **Nova Santa Bárbara/PR** CEP: 86250-000 Fone: 43991033052 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 237 Agência: 57-4 Conta: 620758-8

Descrição da despesa	Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 800,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde	
08.001.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor liquidado R\$ 800,00
08.001.2024.03 AGENTES POLÍTICOS	
08.001.2024.03.003 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar R\$ 0,00

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 800,00

Autorizou a liquidação
ROSANA RUY DE SOUZA

DECLARAÇÃO QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM
ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA E OS SERVIDORES: ANA ALICE DE SANTANA,
ANDRÉ G. ALMEIDA, CAMILA YUKA ABE, CIRSO TEIXEIRA, CRISTIANE APARECIDA DA SILVA, DANIELA DOS
SANTOS, ELAINE APARECIDA NOCKO, ELZA APARECIDA DA SILVA PIMENTEL, IZABEL CONCEIÇÃO NEVES,
JULIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA, LUIZ GUSTAVO MUNHOZ, MARINEZ VICENTE DA COSTA, NELSON A. G.
OLIVEIRA, RAFAELA SARDINHA AGOSTINHO, ROSA APARECIDA N. PERZYSBYS, SERGIO MIGUEL DE LIRA, THIAGO
MIGUEL DA SILVA, TEREZA DA SILVA GONÇALVES E VANESSA DOS SANTOS, QUE IRÃO PARTICIPAR DO
CURSO "PLANEJAMENTO DE PROJETOS DE INTERVENÇÃO COMUNITÁRIA - ETAPAS 03", NO ANFITEATRO DA UENP CAMPUS EM CORNELIO PROCÓPIO-PR,
NO DIA 07 DE JULHO DE 2022.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

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
CNPJ: 95561080000160 IE: CEP: 86250000
Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

04/2022 Tipo Ordinário Emissão em 28/06/2022 Requisição Nº Req. Compra Nº

Contato 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 CEP 86250-000 Fone 43991033052 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\$ 55.180,00
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\$ 800,00
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 54.380,00

Outras informações

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA E OS SERVIDORES: ANA ALICE DE SANTANA, ALINE CAMPOS G. ALMEIDA, CAMILA YUKA DE OLIVEIRA, CRISTIANE APARECIDA DA SILVA, DANIELA DOS REIS BUENO, ELAINE APARECIDA NOCKO, ELZA APARECIDA DA SILVA PIMENTEL, IZABEL CONCEIÇÃO NEVES, LESSANDRA RODRIGUES DE OLIVEIRA, LUIZ GUSTAVO MUNHOZ, MARINEZ VICENTE DA COSTA, NELSON A. G. MONTEIRO, RAFAELA SARDINHA AGOSTINHO, ROSA APARECIDA N. PERZYSBYS, SERGIO MIGUEL DE LIRA, THIAGO PERCULANO DA SILVAN, TEREZA DA SILVA GONÇALVES E VANESSA DOS SANTOS, QUE IRÃO PARTICIPAR DO "WORKSHOP PLANIFICA SUS UENP - ETAPAS 03", NO ANFITEATRO DA UENP CAMPUS EM CORNELIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 01 DE JULHO DE 2022.

Marco Antonio de Assis Nunes
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

ROSANA RUY DE SOUZA

Recebido por:
Nome:
Data: 28/06/22
Rua Antonio Joaquim Rodrigues nº 100 - Centro - Nova Santa Bárbara - PR - CEP: 86250-000

PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

Secretaria Municipal de Saúde

Nº 211/2022

Secretaria de Administração

DATA: 28/06/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Mediante autorização desta Secretaria Municipal de Saúde, solicito o empenho e pagamento no valor de R\$ 800,00 (oitocentos reais), referente a 20 dias no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais) por funcionário, para custear as despesas com alimentação para mim, **Rosana Ruy de Souza**, Secretária Municipal de Saúde e demais funcionários listados abaixo, onde iremos participar do "Workshop SUS Paraná, Etapas 03 - Acesso", no anfiteatro da UENP Campus em Ponta Grossa no dia **01/07/2022** (sexta-feira), com a saída prevista as 07:30 conforme ofício em anexo. Empenhar com a Fonte de Recurso **303**.

- Aline Campos G. Almeida ✓
- Ana Alice de Santana ✓
- Camila Yuka Abe ✓
- Cirso Teixeira ✓
- Cristiane Aparecida da Silva ✓
- Daniela dos Reis Bueno ✓
- Eliane Aparecida Nocko ✓
- Elza Aparecida da Silva Pimentel ✓
- Izabel Conceição Neves ✓
- Lessandra Rodrigues de Oliveira ✓
- Luiz Gustavo Munhoz ✓
- Marinez Vicente da Costa ✓
- Nelson A. G. Monteiro ✓
- Rafaela Sardinha Agostinho ✓
- Rosa Ap^a N. Perzysbyz ✓
- Sérgio Miguel de Lira ✓
- Tereza da Silva Gonçalves ✓
- Thiago Herculano da Silva ✓
- Vanessa dos Santos ✓

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de

Bancários:

Banco Bradesco

Código: 0057 4

Conta Corrente: 0620758-8


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

C - 270
P - 191

Assinado por:

Munho

Nome

[Assinatura]
Assinatura

28 / 06 / 22

Data

Ofício. Nº 016/2022

Cornélio Procópio, 15 de Março de 2022.

Para: Secretários Municipais de Saúde e Tutores Municipais do PlanificaSUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, por meio da Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde, e da 18ª Regional de Saúde realizará o **Workshop PlanificaSUS Paraná, etapas 3 - Acesso**, conforme proposta do Conselho Nacional de Secretários de Saúde, em parceria com o Ministério da Saúde e Hospital Israelita Albert Einstein, fortalecendo a organização da Rede de Atenção à Saúde no Sistema Único de Saúde do Estado.

Convidamos as equipes das Unidades Laboratório e Vitrine da Atenção Primária à Saúde (APS) e Vigilância em Saúde para participar do evento que ocorrerá nos dias 29 e 30 de Junho e 01 de julho 2022, na UENP Campus - Rodovia PR 160, Km 0, Cornélio Procópio - PR. 36300-000 – Saída para Leopólis.

Público alvo: Secretário Municipal de Saúde, todos os profissionais da APS integrantes das Unidades Laboratório e Vitrine: recepção, higienização, segurança, administrativo, ACS e ACE (minimamente o profissional vinculado a Unidade Laboratório/Vitrine), enfermeiros, técnicos de enfermagem, médicos, equipe multiprofissional, cirurgiões dentistas, técnicos e auxiliares de saúde bucal, representante de cada vigilância do município e Profissionais ligados a Rede Materno Infantil do Ambulatório Especializado -Cisnop.

Segue as datas e distribuição das vagas:

- **Dia 29/06/2022** – Profissionais descritos como público-alvo dos municípios:
ANDIRÁ/ CORNÉLIO PROCÓPIO/ ITAMBARACÁ/ LEÓPOLIS/ NOVA AMÉRICA DA COLINA/ SANTA AMÉLIA/ SANTA CECÍLIA DO PAVÃO/ SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA/ SAPOPEMA.
- **Dia 30/06/2022** – Profissionais descritos como público-alvo dos municípios:
ABATIÁ/ ITAMBARACÁ/ NOVA AMÉRICA DA COLINA/ NOVA FÁTIMA/ RANCHO ALEGRE/ SANTA AMÉLIA/ SANTA MARIANA/ SANTO ANTONIO DO PARAÍSO/ SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA / AAE- CISNOP.

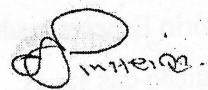
Secretaria da Saúde do Paraná
Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde
Rua Piquiri, 170 – Curitiba-Paraná | CEP: 80230-140
Fone (41) 3330-4572 | e-mail: idoso.sesa@sesa.pr.gov.br

- Dia 01/07/2022 – Profissionais descritos como público-alvo dos municípios: **BANDEIRANTES/ CONGONHINHAS/NOVA SANTA BÁRBARA/ GRE/RIBEIRÃO DO PINHAL/SÃO JERONIMO DA SERRA/SERTAN**

Salientamos a importância de que seja mantida essa data/distribuição, por questões logísticas e pedagógicas.

Desde já agradecemos a participação e apoio de todos.

Atenciosamente.



Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ª Regional de Saúde

Secretaria da Saúde do Paraná
Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde
Rua Piquiri, 170 – Curitiba-Paraná | CEP: 80230-1
Fone (41) 3330-4572 | e-mail: idoso.sesa@sesa.pr.gov.br

PROGRAMAÇÃO

WORKSHOP DAS ETAPAS 1 DO PLANIFICASUS PARANÁ

- Abertura do encontro
- Apresentação dos objetivos do workshop e qual o propósito da "Planificação da Atenção à Saúde"
- Apresentação "Atenção Primária à Saúde – ACESSO"
- Apresentação "O Acesso da Atenção Ambulatorial Especializada"
- Orientações para trabalho em grupo

INTERVALO

- Dinâmica de grupo (Todos os grupos discutem)
- ESTUDO DE CASO
- Discussão em Plenária/Síntese das discussões

Encerramento

HISTÓRICO DO ITNERÁRIO

Secretaria da Saúde do Paraná
 Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde
 Rua Piquiri, 170 – Curitiba-Paraná | CEP: 80230-140
 Fone (41) 3330-4572 | e-mail: idoso.sesa@sesa.pr.gov.br

WORKSHOP PLANIFICASUS - ETAPA 3
18ª REGIONAL DE SAÚDE - CORNÉLIO PROCÓPIO

DATA: 03/07/2022

LISTA DE PRESEÇA

Nº	NOME	TELEFONE	FUNÇÃO	MUNICIPIO	ASSINATURA
1	Hilene Marques da Silva	991290730	ASB	Sertaneja	[Assinatura]
2	Anna Raquel Sampaio D'Andrea	999327902	Dentista	Sertaneja	[Assinatura]
3	Paulo Cesar Fehin	996269459	ACS	Bndiantes	[Assinatura]
4	Antônia G. de Araujo	996887688	Enf.	Btes	[Assinatura]
5	Elaine Maria C. Gule	99475-5738	Recepção	Congonhinhas	[Assinatura]
6	Luana Jansen	1738158-6898	Dentista	Congonhinhas	[Assinatura]
7	Kelly Cristina Tibicima	939842732	ACS	Congonhinhas	[Assinatura]
8	Lexina Paula Machado	4398686657	Tec. Enfermagem	Congonhinhas	[Assinatura]
9	Tatiane Moreira Sanchez	4399751118	Agente comunitária	Congonhinhas	Tatiane M Sanchez
10	Fosmaria da Silva P. Pontes	9998422-9407	ACS	Congonhinhas	[Assinatura]
11	Valiana Ap. Mac. Fei	43.98473941	ACS	Congonhinhas	[Assinatura]
12	Karina S. Medeiros Macieira dos Santos	43.984732328	ACS	Congonhinhas	[Assinatura]
13	Wellington H. Oliveira	43998091382	Tec. VISA	Congonhinhas	[Assinatura]
14	Carlos A. de Sordi	4399178989	ACS	Congonhinhas	[Assinatura]
15	Sergio Kautsky	4398444-5806	Dentista	Congonhinhas	[Assinatura]
16	Alind C. A. Almeida	99196-1557	Enf.	Nova Sca Barb	[Assinatura]
17	Ana Maria de Santana Teixeira	991345030	Tec. Enf	N.S.B	[Assinatura]
18	Leidiane de Jesus	991392673	Ag. Endemias	N.S.B	[Assinatura]
19	Walter Jandir dos Santos	996279305	Médico	N.S.B	[Assinatura]
20	Luiz Carlos de Jesus	991355592	ACE	N.S.B	[Assinatura]
21	Alexandre F. de Jesus	991073124	ACS	N.S.B	[Assinatura]
22	Francisca B. de Araujo	991586099	Tec.	N.S.B	[Assinatura]