



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

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisi
665	22/02/2023	670	573/2023	381/2023	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequencia Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. últ.

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 _____
2840 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 R\$

Outras informações _____

Retenções _____

Total de r _____
F _____
Valc _____
R\$ _____


Servidor que autorizou o pagamento _____
224730 - ROSANA RUY DE SOUZA

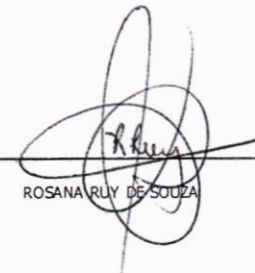
Recursos _____ Documento _____ Data _____
0000 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 022202 22/02/2023 F

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 381/2023.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____


KATIA GARDENIA DOS SANTOS
Tesoureira


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 **573/2023** Emitido em **14/02/2023** Requisição N° _____ Empenho N° **381/2023**

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**

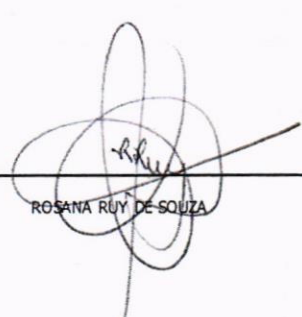
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS **R\$ 40,00**
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 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, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DA REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIA MUNICIPAIS DE SAUDE), NA CIDADE DE SANTA CECILIA DO PAVAO-PR, NO DIA 17 DE FEVEREIRO DE 2023 COM INICIO AS 08:30 HRS.


Eduardo do Socorro Araújo
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

Número **381/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/02/2023** Requisição Nº _____ Req. Compra /

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

Classificação da despesa		Saldo anterior
08	Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 105.760,00
08.001	Fundo Municipal de Saúde	
10.301.0330.2024	Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenho: R\$ 40,00
3.3.90.14.14.03	AGENTES POLÍTICOS	
2840	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Do Exercício	Saldo anterior: R\$ 105.720,00

Outras informações _____

Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DA REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIA MUNICIPAIS DE SAUDE), NA CIDADE DE SANTA CECILIA DO PAVAO-PR, NO DIA 17 DE FEVEREIRO DE 2023 COM INICIO AS 08:30 HRS.

Eduardo do Socorro Araújo
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 051/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 14/02/23

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 reunião do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde), no dia **17/02/2023** (sexta-feira), na Câmara Municipal de Vereadores na cidade de Santa Cecília do Pavão - PR. Segue Convocação em anexo.


Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057 4

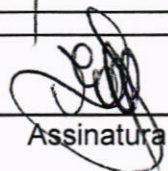
Conta Corrente: 0620758-8


Rosana Ruy de Souza

Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome


Assinatura

14,02,23
Data



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ª RS

Sapopema, 13 de fevereiro de 2023.

CONVOCAÇÃO

1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 1ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, do ano de 2023, a ser realizada no dia **17/02/2023**, às **08:30 horas** na **Câmara Municipal de Vereadores** (Avenida Getúlio Vargas) em **Santa Cecília do Pavão-PR**, com pauta a ser enviada posteriormente.

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

Atenciosamente.

Emanuele Antônia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS

CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE**CRESEMS – 18ªRS****Pauta reunião ordinária CRESEMS 17/02/2023**

Assunto	Responsável	Observações
Acolhimento	Leandro Francioli	Apresentação
Dinâmica de acolhimento	Leandro Francioli	Apresentação
Ata da reunião de 17/12/2022	Wanderson de Oliveira	Apresentação/Aprovação
Fluxo de solicitação de órtese e próteses junto ao CISNOP	Wanderson de Oliveira	Apresentação/Discussão
Revisão do Estatuto do CRESEMS e eleição diretoria	Emanuele Antônia Chede Subtil	Apresentação/Discussão
Atendimentos em oncologia	Leandro Francioli	Apresentação/Discussão
Neuro pediatra e Medicafe	Wanderson de Oliveira	Apresentação/Discussão
Ajuste no cronograma de reuniões 2023 CISNOP	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação/Aprovação
Cronograma de reuniões CRESEMS 2023	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação/Aprovação
Cronograma de reuniões CIR 2023	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação/Aprovação
Ger Gestor – Acolhimento e RAG	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação/atividade
Reunião RUE – SAMU Norte Pioneiro	Eloá Baptistone Wada Helbel	Apresentação
Recomendação GPATRIA	Emanuele, Tatiani, Maristela e Viviani	Informe
Reuniões COSEMS e Presidentes de CRESEMS em Curitiba	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ªRS

Agenda compartilhada	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe
Questionário para pesquisa: "Uma reflexão crítica sobre a nova forma de financiamento da atenção básica e a perspectiva da organização sobre os multiterritórios", de Anderson Rodrigo Nicoladelli Nobre.	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe
Cuida Mais Brasil	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe
Dados 3º Quadrimestre 2022 – Previne Brasil	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe
PROGESTÃO	Eloá Baptistone Wada Helbel	Informe



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>Órgão: Secretaria Municipal de Saúde</i> <i>Unidade Administrativa:</i>	<i>Nota de Empenho N°:</i> <i>Solicitação N°</i>
DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM: ___/___/___ NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
17/02/2023	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

<i>Nome:</i> <i>Assinatura do Funcionário</i> 22/02/2023	<i>Nome:</i> <i>Secretário</i>	<i>Nome:</i> _____ <i>Assinatura do Tesoureiro</i>
--	---------------------------------------	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
17/02/2023	Despesas com alimentação para participação da Reunião do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde), na Câmara Municipal em Santa Cecília do Pavão.

Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS 18º RS

LISTA DE PRESEÇA

Local: Município Sta. C. Parvã

Data: 17/02/2018 Início: 9:00

Considerando a finalidade Institucional do COSEMS/PR e do CRESEMS 18RS, e observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Legislação Brasileira através da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD (Lei 13.709/2018), informamos que esta reunião poderá ser gravada e fotografada para fins administrativos e Institucionais. Ao participar, você autoriza a captação, armazenamento e compartilhamento deste material e a sua utilização na divulgação das atividades do órgão. A presente autorização é concedida a título Gratuito, abrangendo o seu uso em todo

Território Nacional e no Exterior, por tempo Indeterminado.

NOME COMPLETO	CARGO/FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
1. Leonardo Francieli	SMS	Sta. Cec. Parvã	
2. Camille B. D. Antunes	DMS	Sta. Cec. Parvã	
3. Viviane P. M. Figueiredo	Diretora APS	Sta. Cec. Parvã	
4. Rosamaria A. De Brito	E - SG	Sta. Cec. Parvã	
5. Altamira G. Ribeiro Filha	Conselheira	Sta. Cec. Parvã	
6. Marlene Juarez Rodrigues	Enfermeira	Sta. Cec. Parvã	
7. Karoline dos S. Marques	SMS	Sta. Cec. Parvã	
8. Glória G. Carneiro	SMS	Sta. Cec. Parvã	
9. Izabelene S. Rezende	Diretora	Sta. Cec. Parvã	
10. Valdivina M. B. S.	SMS	Sta. Cec. Parvã	
11. Roseane P. Filip. B. B.	Sta. M. M. (Subst.)	Sta. Cec. Parvã	
12. Dora Edgivaldo Oliveira	Secretaria	Sta. Cec. Parvã	

Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS 18^ºRS
 LISTA DE PRESENÇA

Local: Município Santa Cecília do Paraitinga - Câmara de Vereadores

Data: 17/02/18 Início: 11:00h

Considerando e finalidade Institucional do COSEMS/PR e do CRESEMS 18RS, e observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Legislação Brasileira através da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD (Lei 13.709/2018), informamos que esta reunião poderá ser gravada e fotografada para fins administrativos e Institucionais. Ao participar, você autoriza a captação, armazenamento e compartilhamento deste material e a sua utilização na divulgação das atividades do órgão. A presente autorização é concedida a título Gratuito, abrangendo o seu uso em todo Território Nacional e no Exterior, por tempo Indeterminado.

NOME COMPLETO	CARGO/FUNÇÃO	MUNICÍPIO	ASSINATURA
13. Rosana Tupy de Souza	S.M.S.	Novo Jantar - Barbara	
14. RANBERSON OLIVEIRA	S.M.S.	BANDEIRANTES	
15. Gláucia Takasumi	SMS	S.S. Americana	
16. Rosana Maria de Souza	Dirige de V.Misto	S.S.P	
17. Valquiria Moreira Campos	empresário	S.A. Parati	
18. Juliana Maria dos Reis	SMS	Santa Rita - Parati	
19. Rosameli Tullio	SMS	Sapena	
20. Luciano Z. Rocha	empresário	Sapena	
21. Marcelo G. de S. J. de S.	S.M.S.	Parati - Parati	
22. GESSSE A. VES DOS REIS	ADMINISTRATIVO	Parati - Parati	
23.			
24.			
25.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.19
2573902573 - SEGUNDA VIA 0003

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: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022202
AUTENTICACAO SISBB: 4.F33.955.EE4.844.A5C

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.