



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1937	02/05/2022	1984	1762/2022	1148/2022	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____

Sem licitação

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 **4332661252** 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 **R\$ 40,00**

Outras informações _____

Retenções _____

Total das retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento _____

234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos _____ Documento _____ Data _____ Valor

00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 050201 02/05/2022 R\$ 40,00

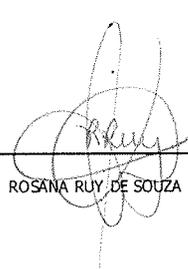
Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 1148/2022.

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	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1762/2022	27/04/2022		1148/2022
Licitação		Número	
Sem licitação			
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

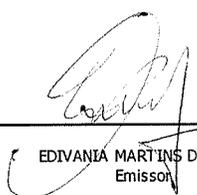
Credor		Matrícula	CPF/CNPJ
Fornecedor		19-1	038.204.629-37
Endereço		Bairro	
RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA		CENTRO	
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Nova Santa Bárbara/PR	86250-000	4332661252	Conta Corrente 237 57-4 620758-8

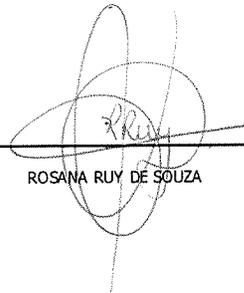
Classificação da despesa		Saldo do empenho
08 Secretaria Municipal de Saúde		R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde		
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde		Valor liquidado
		R\$ 40,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS		Saldo a Liquidar
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)		R\$ 0,00

Outras informações		Total de retenções
		R\$ 0,00
Retenções		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 PARTICIPARA DA 4ª REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 29 DE ABRIL DE 2022.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

179159



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 **1148/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/04/2022** Requisição N° _____ Req. Compra 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 **4332661252** 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

3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 73.260,00

Valor empenhado

R\$ 40,00

Saldo atual

R\$ 73.220,00

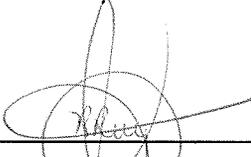
Outras informações _____

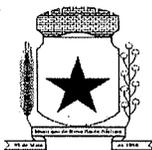
Histórico _____

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPAR DA 4ª REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 29 DE ABRIL DE 2022.


EDIVANÁ MARTINS DE LIMA
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 143/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 27/04/22

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 4ª Reunião do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde), no dia **29/04/2022** (sexta-feira) na cidade de Sertaneja-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



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ªRS

Sapopema, 25 de abril de 2022.

CONVOCAÇÃO

4ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 4ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, a ser realizada no dia **29/04/2022, às 08:30 horas no CRAS em Sertaneja-PR** para tratar dos assuntos conforme pauta em anexo.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde, bem como um técnico responsável pela atenção primária em saúde nos municípios.

Atenciosamente.

Emanuele Antônia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ªRS

Pauta reunião ordinária CRESEMS 29/04/2022

Pauta com participação de convidados:

Assunto	Responsável	Tempo estimado	Observações
Abertura reunião	Emanuele Antônia Chede Subtil e Silvana Pirolo Germanos Vila	10 minutos	Acolhida
Apresentação da Santa Casa de Bandeirantes	Equipe Hospital	20 minutos	Apresentação
Apresentação da equipe de saúde bucal do CISNOP	Equipe Saúde Bucal	20 minutos	Apresentação
Apresentação oferta de exames de imagem - CEGEN	Rangel	20 minutos	Apresentação

Pauta específica dos secretários:

Ata reunião de 11/03/2022	Wanderson de Oliveira	10 minutos	Aprovação
Capacitação CRESEMS "Ser Gestor do SUS"	Eloá Baptistone Wada Helbel	30 minutos	Apresentação
Situação SAMU norte pioneiro	Wanderson de Oliveira	30 minutos	Discussão e encaminhamentos
Oferta de exames pelo estado - FPO	Wanderson de Oliveira	30 minutos	Discussão e encaminhamentos
Regulação de acesso ao serviço de oncologia	Wanderson de Oliveira	30 minutos	Discussão e encaminhamentos
Encaminhamentos reunião comissão RUE	Gláucia, Silvana, Renatinho e Eloá	15 minutos	Discussão e encaminhamentos
Problemas com retirada de pontos em cesáreas realizadas no Hospital Santa Alice	Tatiani, Rosana e Camila	15 minutos	Discussão e encaminhamentos
Escuta APS	Eloá Baptistone Wada Helbel	15 minutos	Apresentação e encaminhamentos

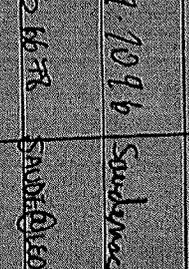
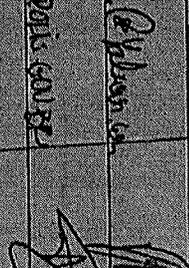
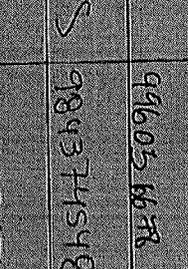
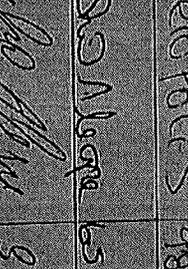
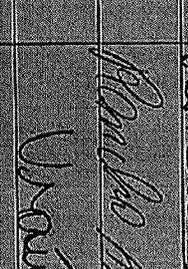
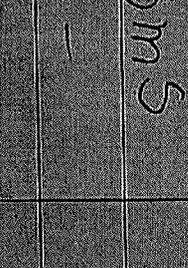
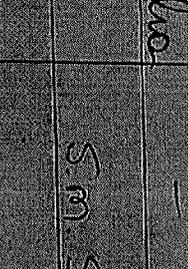
**CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE****CRESEMS – 18ªRS**

Linha de cuidado obesidade	Eloá Baptistone Wada Helbel	15 minutos	Apresentação e discussão
Abertura SAIPS equipes saúde mental	Eloá Baptistone Wada Helbel	05 minutos	Informe
Plano de Ação municipal sobre a saúde da pessoa com deficiência	Eloá Baptistone Wada Helbel	05 minutos	Informe
Leitos de psiquiatria em Ura	Eloá Baptistone Wada Helbel	05 minutos	Informe
Plano de Ação do CRESEMS	Eloá Baptistone Wada Helbel	05 minutos	Apresentação

Lista de presença

Reunião CRESEMS 18ª RS

Data: 28/04/2022

Nome	Função	Município	Telefone	E-mail	Assinatura
Regina Lucia Junqueira	SMS	Itaboraí	99659.1096	saubana@itaborai.com.br	
MARILYN APARECIDA PINHEIRO	ADM	LEOPOLIS	99605.6678	saubana@itaborai.com.br	
DUCINEIA DE SOUZA RODRIGUES	SMS	LEOPOLIS	994374598	duci@itaborai.com.br	
MARILYN APARECIDA PINHEIRO	SMS	Itaboraí	99605.6678	saubana@itaborai.com.br	
MARILYN APARECIDA PINHEIRO	SMS	Itaboraí	99605.6678	saubana@itaborai.com.br	
Leonilda Lodoço	SMS	União	99355.6548	leonilda@itaborai.com.br	
Douçate Ruiz Fialho	-	URAI	99965.9619	doucate@itaborai.com.br	
Marlene Ruiz de Souza	SMS	Itaboraí	99103.3052	marlene@itaborai.com.br	



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.30.25
2573902573 SEGUNDA VIA 0002

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 - BCD 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: 02/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050201

AUTENTICACAO SISBB: 7.613.B68.540.05C.EAD