



# 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°	Requisição N°
<b>4264</b>	26/10/2021	4387	3945/2021	2442/2021	

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	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 \_\_\_\_\_  
2700 08 Secretaria Municipal de Saúde  
08.001 Fundo Municipal de Saúde  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde  
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS **Valor R\$ 40,00**

Outras informações \_\_\_\_\_

Retenções \_\_\_\_\_  
**Total de retenções R\$ 0,00**  
**Valor líquido R\$ 40,00**

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_  
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

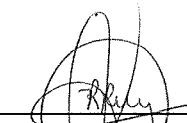
Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303	102602	26/10/2021	R\$ 40,00

Recibo \_\_\_\_\_  
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2442/2021.

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 **3945/2021** Emitido em **20/10/2021** Requisição Nº Cidada: Nova Santa Bárbara  
Empenho Nº **2442/2021**

Licitação  
Tipo **Sem licitação** Número

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**

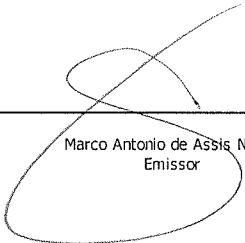
Classificação da despesa  
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho **R\$ 40,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado **R\$ 40,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo à Liquidar **R\$ 0,00**  
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS  
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

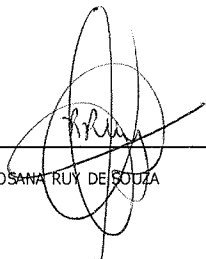
Outras informações

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 PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTACAO A SECRETÁRIA DE SAUDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIAO SOBRE O NOVO FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAUDE - PREVINE BRASIL NO ANFITEATRO DA UENP - CAMPUS CORNELIO PROCOPIO NO DIA 22/10/2021 (SEXTA FEIRA), COM SAIDA PREVISTA AS 07:30 HORAS DO DIA 22 DE OUTUBRO DE 2021.

  
Marco Antonio de Assis Nunes  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

17915-9



# 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 EMPENHO

Número **2442/2021** Tipo **Ordinário** Emitido em **20/10/2021** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_  
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior **R\$ 39.770,00**  
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado **R\$ 40,00**  
10.301.0320.2025 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual **R\$ 39.730,00**  
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS  
2700 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)  
Do Exercício

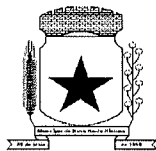
Outras informações \_\_\_\_\_

Histórico \_\_\_\_\_  
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO SOBRE O NOVO FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - PREVINE BRASIL NO ANFITEATRO DA UENP - CAMPUS CORNELIO PROCOPIO NO DIA 22/10/2021 (SEXTA FEIRA), COM SAÍDA PREVISTA AS 07:30 HORAS DO DIA 22 DE OUTUBRO DE 2021.

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 321/2021

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 20/10/21

**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 eu, **Rosana Ruy de Souza**, Secretária Municipal de Saúde, onde irei participar de uma Reunião sobre Novo Financiamento da Atenção Primária em Saúde - **PREVINE BRASIL** no anfiteatro da UENP - Campus Cornélio Procópio no dia **22/10/2021** (sexta-feira), com saída prevista as 07:30 horas. Conforme Ofício em anexo.

Ressalto que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057 4

Conta Corrente: 0620758-8

C - 2700

  
Rosana Ruy de Souza  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: Mauro

Nome

[Assinatura]  
Assinatura

20/10/21  
Data

Memo. Circular n.º SCAPS/09/2021

Cornélio Procópio, 13 de outubro de 2021.

Da: 18ª Regional de Saúde /SCAPS  
Para: SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE

Prezados(as) Secretário Municipal de Saúde

**Assunto: Novo Financiamento da Atenção Primária em Saúde – PREVINE BRASIL.**


Considerando o Novo Modelo de Financiamento da Atenção Primária em Saúde - APS no âmbito do SUS, determinado pela Portaria 2.979 de Novembro de 2019 trazendo novas propostas com relação ao trabalho desenvolvido pela APS.

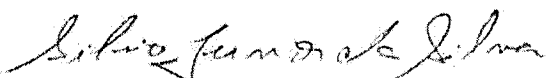
Com objetivo de sistematizarmos as ações na abrangência da 18ª RS convidamos para uma reunião que acontecerá no dia **22 de Outubro de 2021 às 09h00m**, no Auditório da Universidade Estadual do Norte do Paraná – UENP, PR 160, Km 0 (saída para Leópolis), Cornélio Procópio.

O convite destina-se ao Secretário(a) Municipal de Saúde, a um enfermeiro(a) da Atenção Primária, um técnico responsável pelo E-SUS AB (e/ou Sistema próprio) e um ACS.

**“É obrigatório o uso da máscara!”**

Atenciosamente,

  
**Erika Róberta Marino de Arruda**  
Enfermeira SCAPS - 18ª Regional de Saúde

  
**Sílvio Júnior da Silva**  
Chefe SCAPS 18ª Regional de Saúde

  
**Edmundo Cezar A. Verona**  
Diretor 18ª Regional de Saúde – Designado pela Resolução SESA nº 0729/2021



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**

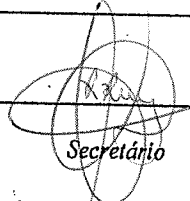
E 2442/21  
Pg 26/10  
nº 4264

**DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO**

Funcionário: <i>Rosana Ley de Souza</i>		Cargo ou Função: <i>Secretária mun. de Saúde</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:		Nota de Empenho Nº: Solicitação Nº
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ Nº DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____		
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____		

**RESUMO DAS DESPESAS**

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
<i>23/10/2021</i>	<i>40,00</i>			<i>40,00</i>
<b>TOTAL</b>				
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				<b>R\$ 40,00</b>

Nome: <i>Rosana Ley de Souza</i> Assinatura do Funcionário <i>27/10/2021</i>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---	--	--





DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
<i>23/10/2021</i>	<i>Reunião sobre novo financiamento da Atenção Primária em Saúde - Prêmio Brasil, no auditório da UENP em Cornélio Procopio.</i>

Observações:



**CAPACITAÇÃO INDICADORES DE DESEMPENHO "PREVINE BRASIL" - 22 DE OUTUBRO DE 2021**  
**18ª REGIONAL DE SAÚDE - CORNELIO PROCÓPIO**

LISTA DE PRESENÇA

Nº	NOME	TELEFONE	FUNÇÃO	MUNICIPIO	ASSINATURA
1	Alcides José Silva Crespo	43 35 20 5512	Coordenador de Saúde	Coronel Procopio	
2	Quimay M. Lourenço Moura	43 99 605 408	Enf. Epidemiol	N. S. Barbana	
3	Renald Luiz de Souza	43 99 103-3058	S. m S	N. S. Barbana	
4	Luiza C. G. Almeida	99 196-1557	Enf. RST	N. S. Barbana	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.35  
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: 26/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102602  
AUTENTICACAO SISBB: 8.358.6D9.8B2.4CB.531

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.