



# 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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Rescisão Nº
4718	19/09/2022	4725	4480/2022	2815/2022	

Dotação \_\_\_\_\_  
 Tipo \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Sem licitação

Contrato/Aditivo \_\_\_\_\_  
 Sistema Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor \_\_\_\_\_

Empresário \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 ROSANA RUY DE SOUZA 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 43991033052 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 Valor R\$ 40,00

Outras informações \_\_\_\_\_

Referências \_\_\_\_\_

Total de referências R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou o pagamento \_\_\_\_\_

334730 - ROSANA RUY DE SOUZA

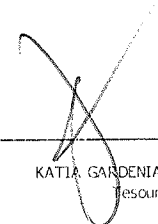
Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
 00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 091902 19/09/2022 R\$ 40,00


Recibo \_\_\_\_\_

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2815/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
 \_\_\_\_\_  
 KATIA GARDENIA DOS SANTOS  
 Tesoureira

  
 \_\_\_\_\_  
 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

Número **4480/2022** Emitido em **14/09/2022** Requisição N° \_\_\_\_\_ Empenho N° **2815/2022**

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**  
**2710** 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) **Saldo à Liquidar**  
**R\$ 0,00**

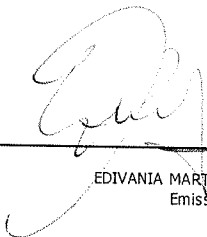
Outras informações \_\_\_\_\_

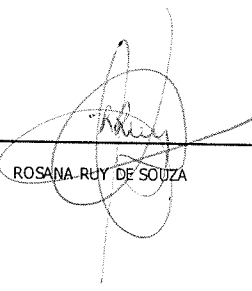
Retenções \_\_\_\_\_

**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 DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPAR DE UMA REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNELIO PROCOPIO-PR, NO DIA 16 DE SETEMBRO DE 2022.

  
EDIVANINA MARTINS DE LIMA  
Emissor

  
ROSANA RUY DE SOUZA

13/09/22



# 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 **2815/2022** Tipo **Ordinário** Emitido em **14/09/2022** Requisição Nº \_\_\_\_\_ Req. Compra Nº \_\_\_\_\_

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 anterior  
 08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 27.750,00

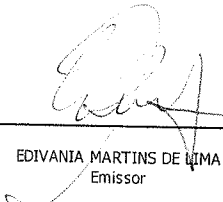
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado  
 3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS R\$ 40,00


2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Saldo atual  
 Do Exercício R\$ 27.710,00

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 DE UMA REUNIÃO DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NA CIDADE DE CORNELIO PROCOPIO-PR, NO DIA 16 DE SETEMBRO DE 2022.

  
 EDIVANIA 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 300/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 14/09/22

**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 reunião do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde), no dia **16/09/2021** (sexta-feira) na 18ª Regional de Saúde na cidade de Cornélio Procópio-PR. Segue Convocação em anexo.


Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057 4

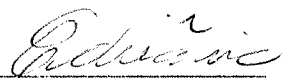
Conta Corrente: 0620758-8

  
Rosana Ruy de Souza

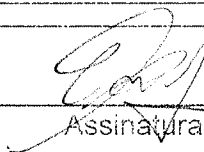
Secretária Municipal de Saúde

2710  
191  
2615

Recebido por:



Nome



Assinatura

14,09,22

Data



Sapopema, 14 de setembro de 2022.

**CONVOCAÇÃO**

**8ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS**

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 8ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, a ser realizada no dia **16/09/2022**, às **08:30 horas** no Auditório da 18ª Regional de Saúde 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**

---



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

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

Funcionário: <b>ROSANA RUY DE SOUZA</b>	Cargo ou Função: <b>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
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
16/09/2022	40,00			40,00
<b>TOTAL</b>				<b>40,00</b>
<b>TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)</b>				

**RESUMO DAS DESPESAS**

Nome: <i>Rosana Ruy de Souza</i> Assinatura do Funcionário <u>10/09/2022</u>	Nome:  Secretário	Nome: _____ Assinatura do Tesoureiro
---------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
16/09/2022	Despesas com alimentação para participação da Reunião do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde), na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procopio.

# Reunião do CRESEMS 18RS

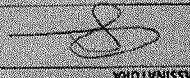



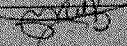
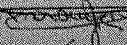



Considerando a finalidade institucional do COSEMS/PR e do CRESEMS 18RS, e observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Legislação Brasileira através da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD (Lei 13.709/2018), informamos que esta reunião poderá ser gravada e fotografada para fins administrativos 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.

16.09.2022 - 08:30 as 12:00 horas

Local: Auditório 18RS

LISTA DE PRESENÇA









SEQ	NOME	MUNICIPIO	ASSINATURA
1	Glauce Yk Tokosumi	SMS Omapora	
2	Marcelo Bruno Batista Aguiar	SMS Adak Nivaima	
3	Isoneir Ap Tupa Broder	SMS Mupim	
4	Dirceia de Fátima Romp	SMS Leopras	
5	Carla de Moraes Juc	SMS Omapora	
6	Dirceia de Moraes	SMS Omapora	
7	Emmanuel Leal	SMS Uaua	
8	Samir de Almeida Sara	SMS Uaua	
9	Augusto King Faria	SMS Uaua	



CONT.LISTA DE PRESEÇA - Reunião do CRESEMS 15RS de 01.09.2022 - Auditorio 18RS

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.

SEQ	NOME	MUNICIPIO	ASSINATURA
10	WANDERSON OLIVEIRA	BAVOSERVANES	
11	Therese May de Souza	Novo Fante Bárbara	
12	Therese Pinheiro Albuquerque	Sti Cecilia de Paulo	
13	Dezzenery A. Ribeiro	Sto L. Passos	
14	Thelma Silva	Coritiba Nova Lota	
15	Sergiane Pomares	Comuna Praxina	
16	MARCIO FERRISSI	STº Cec Jau	
17	Emmanuel Dade Saldan	Sopoperna	
18			
19			
20			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.42.20  
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 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0574-6 - CANDIDES URB.DIVINOPOLIS

CONTA: 620.758-8

FAVORECIDO: ROSANA RUY DE SOUZA

CPF/CNPJ: 038.204.629-37

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 19/09/2022

DOCUMENTO: 091902

AUTENTICACAO SISBB: 1.C59.E87.BA0.3EC.0E9

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.

G334200738039798035  
20/09/2022 07:52:44

## Extrato conta corrente

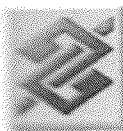
Cliente - Conta atual

Agência 2573-9  
 Conta corrente 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
 Período do extrato mês atual a partir do dia 19

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
19/09/2022		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	200.002	40,00 C	
19/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0717 52838269968 ANTONIO CARLOS BI	91.901	40,00 D	
19/09/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0574 03820462937 ROSANA RUY DE SOU	91.902	40,00 D	
19/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/09/2022	822.621.200.398.349	11,00 D	
19/09/2022		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/09/2022	822.621.200.398.350	11,00 D	
19/09/2022		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	62,00 C	0,00 C
20/09/2022	20/09/2022	9001	12130	850 COTA DAF - CREDITO	350	351,06 C	
20/09/2022	20/09/2022	9001	12130	952 FPE/FPM	350	16.647,31 C	
20/09/2022	20/09/2022	9001	12130	953 IPI/EXPORTACAO	350	79,08 C	
20/09/2022	20/09/2022	9001	12130	831 RECEBIMENTO DE ICMS	350	19.337,56 C	
20/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			36.415,01 C
Invest.com Resgate Autom.							602.436,29 C
Saldo							638.851,30 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2022
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							03/10/2022
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							602.436,29

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.



DOC Eletrônico / TED - Consulta favorecido

G3342007380397980  
20/09/2022 07:53**Conta debitada**

Agência 2573-9  
 Conta 17915-9 FMS NOVA ST BARBARA - FUS  
 Período 19/09/2022 a 19/09/2022

**Favorecidos**

Documento	600.001	Valor R\$	40,00
Finalidade	Crédito em conta	Tipo	9
Data débito	19/09/2022	Situação	Processado
Banco	748 BANCO SICREDI		
Agência	717 SICREDI CAMBARA	Conta + DV	60331
Favorecido	ANTONIO CARLOS BIGNARDI	CPF/CNPJ	528.382.699-68
Documento	200.002	Valor R\$	40,00
Finalidade	Crédito em conta	Tipo	9
Data débito	19/09/2022	Situação	Devolvido
Banco	237 BRADESCO		
Agência	574 CANDIDES URB.DIVINOPOLIS	Conta + DV	620758
Favorecido	ROSANA RUY DE SOUZA	CPF/CNPJ	038.204.629-37
Data devolução	19/09/2000		
Motivo	02 AGENCIA OU CONTA DESTINATARIA DO CREDITO INVALIDA		

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.04  
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

FUNDRECIDO: ROSANA RUY DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 038.204.629-37  
VALOR: R\$ 40,00  
DEBITO EM: 20/09/2022

DOCUMENTO: 092001  
AUTENTICACAO SISBB: 6.29B.B35.034.6AC.60C

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.