



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

Numero	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
5024	30/09/2022	5029	4617/2022	2870/2022	

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
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

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

Servidor que autorizou o pagamento
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Recursos
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 17915 - FUS SAUDE 15 FR 303 Documento 093001 Data 30/09/2022 Valor R\$ 40,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2870/2022.

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 **4617/2022** Entido em **26/09/2022** Requisição N° _____ Empenho N° **2870/2022**

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 SECRETARIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÃO DAS VISAS MUNICIPAIS E REGIONAL EM PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO (PAS), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 27 DE SETEMBRO DE 2022.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

ROSANA RUY DE SOUZA

17 915-9



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	Tipo	Emtido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2870/2022	Ordinário	26/09/2022		

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 Matricula 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
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior R\$ 25.230,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 40,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 25.190,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
2710 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 A SECRETARIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDA DE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÃO DAS VISAS MUNICIPAIS E REGIONAL EM PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO (PAS), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 27 DE SETEMBRO DE 2022.

Claudia Pereira da Silva
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 311/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 26/09/22

ASSUNTO: Solicitação de Diária

Assunto:

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 Capacitação das VISAS Municipais e Regional em Processo Administrativo Sanitário (PAS), na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio no dia **27/09/2022** (terça-feira), com a saída prevista as 07:30 horas. Segue ofício em anexo.

São:

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Ass:

Ass:

Dados Bancários:

Banco Bradesco

Agência: 0057 4

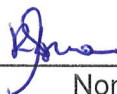
Conta Corrente: 0620758-8



Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

2710
1403
1620

Recebido por:



Nome

Assinatura

26 / 09 / 22

Data

Ofício Circular Nº025/2022/SCVSAT/18ª RS

Cornélio Procópio, 22 de setembro de 2022.

De: Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador (SCVSAT)/18ª RS

Para: **VISAS MUNICIPAIS (Porte I, II e III).**

Assunto: **Capacitação das VISAS Municipais e Regional em PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO (PAS)**

A complexidade dos problemas de saúde pública contemporâneos exige do Estado uma atuação eficiente, nos limites legais estabelecidos, especialmente quando se trata do desenvolvimento de ações de controle realizadas no exercício do poder de polícia administrativa.

As ações de fiscalização sanitária devem observar as normas constitucionais, do Direito Administrativo e demais regras jurídico-sanitárias vigentes, de forma a salvaguardar os direitos e garantias fundamentais dos regulados e, ao mesmo tempo, atingir a finalidade básica de proteção do interesse público ao qual estão vinculadas, qual seja, a proteção da saúde coletiva.

Para a execução exitosa e responsável dessas atividades, impõe-se aos agentes públicos competentes o domínio das ferramentas à sua disposição, entre as quais o Processo Administrativo Sanitário (PAS), apropriando-se de conhecimentos mínimos considerados imprescindíveis ao seu adequado manejo.

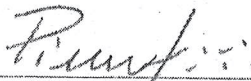
Mediante ao exposto, a Seção de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador (SCVSAT)/18ª RS promoverá uma capacitação em Processo Administrativo Sanitário. **A capacitação destina-se aos técnicos da Vigilância Sanitária Municipal que possuem Decreto de Autoridade Sanitária e à autoridade julgadora 1ª Instância (Secretário Municipal de Saúde - SMS)** a fim de definir os passos de elaboração e fluxos do Processo Administrativo Sanitário e demais medidas administrativas sanitárias de caráter fiscalizatório, orientando os agentes públicos da vigilância em saúde municipal e estadual, unificando as condutas administrativas e contribuindo efetivamente para a melhoria da qualidade das práticas sanitárias no Paraná, com absoluto respeito aos ditames legais vigentes. O evento será ministrado pela advogada Dra. Lísian Lourenço Nass SESA (Nível Central/Curitiba)

Público Alvo: VISA Regional, VISAS Municipais e autoridade julgadora na 1ª Instância (Secretários Municipais de Saúde)

- **Data da reunião: 27 e 28/09/2022**
- **Horário: 08:30 -17:00 horas**
- **Local: Auditório da 18ª Regional de Saúde**

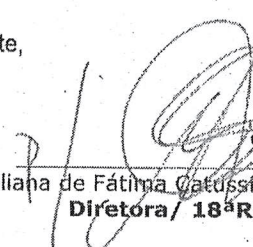
A presença de todos é imprescindível.

Atenciosamente,



Ruan Bavaresco Piereti
Chefe SCVSAT/ 18ªRS

Matheus José Silva Cardoso
Chefe DVVGS/ 18ªRS



Eliana de Fátima Catuzzi Pinheiro
Diretora/ 18ªRS

Matheus José Silva Cardoso
Chefe DVVGS - 18ª RS



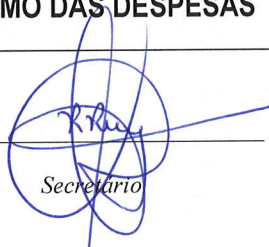
PREFEITURA MUNICIPAL DE
NOVA SANTA BÁRBARA
ESTADO DO PARANÁ

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>
<i>DESPESA REALIZADA COM RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM:</i> ___ / ___ / ___ <i>NUMERO DA CORRESPONDENCIA INTERNA:</i> _____	
<i>TOTAL DO ADIANTAMENTO:</i> _____	

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
27/09/2022	40,00			40,00
TOTAL				40,00
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				

RESUMO DAS DESPESAS

<i>Nome:</i> Rosana Ruy de Souza <i>Assinatura do Funcionário</i> 30 / 09 / 2022	<i>Nome:</i>  <i>Secretário</i>	<i>Nome:</i> _____ <i>Assinatura do Tesoureiro</i>
---	--	--

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
27/09/2022	Despesas com alimentação para participação da Reunião Capacitação das VISAS Municipais e Regional em Processo Administrativo Sanitário (PAS), na 18ª Regional de Saúde em Cornélio Procópio.

Capacitação em PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO
(para A Equipe SCVSAT/18ª RS e técnicos da VISA Municipal)

Data: 27/09/22 Horário: 8:30 às 17:00 h Local: 18ª RS Palestrante: Dra Lisian Lourenço Nass - SESA/Curitiba

Nome	Hospital/Local de trabalho	Cidade	Assinatura
Reinaldo Inagui	VISA	Bandejantes	
Vanderlei Inagui da Foz	VISA	Abatiã	
Valéria L. Oliveira	VISA C.P	C. Inoçipio	
Lilian de MATOS LOBO	VISA C. Macário	C. Inoçipio	
Elize R. da Silva	VISA C.P	C.P	
Alvan C. S. Pedcam.	VISA - S. A. Porcaine	S. A. Porcaine	
Paullayen Dias Sobrinho	VISA - S. A. Porcaine	S. A. Porcaine	
M ^o Helma M. Leung	SESA/18ª RS/SCVSAT	C. PROC.	
Renata Rey de Souza	S m s	Nova Sta Barbara	



Emissão de comprovantes

G3363010115081051
30/09/2022 10:17:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.17.37
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: 30/09/2022

DOCUMENTO: 093001

AUTENTICACAO SISBB: 4.999.428.712.7EA.178

Classificação
2720

10.001.01
33.90

Contas Inform...

Indicador

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Novo Sa...