



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

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Previsão N°
5151	11/10/2022	5156	4886/2022	3017/2022	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

Semlicitação

Contrato/Aditivo _____
 Sequência _____ Contrato _____ Aditivo _____ Início da vigência _____ Fim da vigência _____ Fim da vig. atualizada _____ Início da execução _____ Fim da execução _____ Fim da exec. atualizada _____

Credor _____
 Razão social _____ Matrícula _____ CPF/CNPJ _____
 ROSANA RUY DE SOUZA 19-1 038.204.629-37

Endereço _____ Barro _____
 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 _____

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 101102	11/10/2022	R\$ 40,00

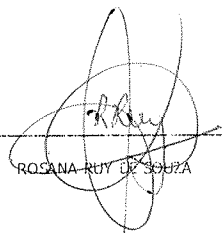
Recibo _____
 Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3017/2022.

Assinatura: _____

Nova Santa Bárbara, ____/____/____



 VILMA APARECIDA DOS SANTOS



 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 **4886/2022** Emitido em **05/10/2022** Requisição Nº _____ Empenho Nº **3017/2022**

Licitação _____ Número _____
 Tipo _____
 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 R\$ 40,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Outras informações _____

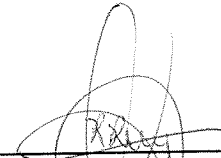
Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 40,00

Servidor que autorizou a liquidação _____
234730 - ROSANA RUY DE SOUZA

Histórico _____
 ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETARIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAR DAS REUNIÕES DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE) E DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 07 DE OUTUBRO DE 2022.



 EDIVANIA MARTINS DE LIMA
 Emissor



 ROSANA RUY DE SOUZA

17/05/2022



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fax: Mesmo
Fone: (43) 3266-8100

NOTA DE EMPENHO

Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____
Número 3017/2022 Tipo Ordinário Emitido em 05/10/2022

Licitação _____ Número _____
Tipo _____
Sem licitação _____
Contrato/Aditivo _____
Situação 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 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 Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 620758-8

Classificação da despesa _____ Saldo anterior R\$ 23.510,00
08 Secretaria Municipal de Saúde Valor empenhado R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Saldo atual R\$ 23.470,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
2710 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)
Do Exercício

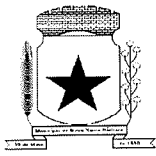
Outras informações _____

Histórico _____
ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETARIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, PARA AJUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, EM VIAGEM A CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO/PR, PARA PARTICIPAR DAS REUNIÕES DO CRESEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE) E DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL), NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 07 DE OUTUBRO 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 326/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 05/10/22

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 das reuniões do CRESEMS (Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde) e da CIR (Comissão Intergestores Regional), no dia **07/10/2022** (sexta-feira) na 18ª Regional de Saúde na cidade de Cornélio Procopio-PR. Segue Convocação em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

Dados Bancários:

Banco Bradesco

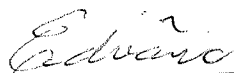
Agência: 0057 4

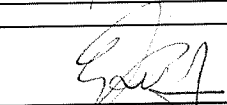
Conta Corrente: 0620758-8


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

2710
151
707

Recebido por:


Nome


Assinatura

05, 10, 22
Data



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ªRS

Sapopema, 21 de setembro de 2022.

CONVOCAÇÃO

9ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 9ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, a ser realizada no dia **07/10/2022, 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.

Reforçamos que na mesma data, às 13:30 horas, será realizada a reunião ordinária da CIR, com convocação e pauta a ser encaminhada.

Atenciosamente.

Emanuele Antônia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS

Ofício Circular nº 11/2022 – SCAERA/18ªRS
Para: Secretários (as) Municipal de Saúde

Cornélio Procópio, 04 de outubro de 2022.

Senhores (as) Secretário (a) Municipal de Saúde
Representante da Gestão Estadual da 18ªRS

CONVOCAÇÃO
REUNIÃO - COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL – CIR/18ªRS

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a Reunião da **Comissão Intergestores Regional - CIR**, a ser realizada no dia **07/10/2022 às 13h30m** para tratar dos assuntos pautados, conforme descrito na tabela abaixo.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde no assunto a ser discutido.

Atenciosamente.

Pauta CIR

Item	Assunto	Nome / Seção	Deliberar	Informe
1	Abertura	Eliana Catussi Diretora/ 18ªRS		
2	Aprovação da Ata da Reunião da CIR – 30/08/2022 (enviada p/ e-mail em 22/09/2022)			X
3	13ª Conferência Estadual de Saúde do Paraná			
4	Planifica SUS			
6	5ª Conferência Estadual de Saúde Mental do Paraná - CESM/PR (25 e 26/10/2022 na Expo Unimed Curitiba)	Mariane Gaino SCAPS/18ªRS		X
5	Parecer nº 20/2022 - SCAPS/18RS, Emenda Parlamentar – Incremento PAB / Município de Nova Santa Barbara (R\$ 200.000,00 / R\$ 336.000,00)	Erika Arruada SCAPS/18ªRS		X
7	Curso ProGestão	Eloa Helbel Apoiadora COSEMS		X
8	Desmembramento do SAMU norte Pioneiro	Izamari Pereira SCRACA/18RS		X

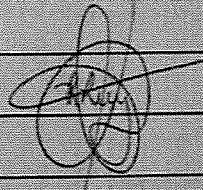
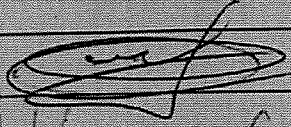
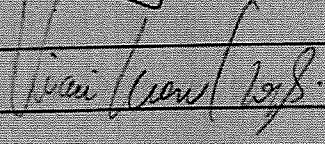
Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ªRS

Emanuele Antonia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS

VII Reunião
CIR/18ªRS
07/10/2022
REGIMENTO VIGENTE
13/09/2013

COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL - CIR 18ªRS
18ª REGIONAL DE SAÚDE DE CORNÉLIO PROCÓPIO
CONSELHO REGIONAL DOS SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS/18ªRS

GOVERNO
DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

Nº	Município	Secretário(a) Municipal de Saúde	Celular	e-mail	RG	Telefone - SMS	Assinatura
1	Abatiá	Mara Cristina Carvalho	(43) 99870-9535	maramatheus1@hotmail.com	5.202.630-0	3556-1486	
2	Andirá	Ednyra Aparecida Sanches Bueno de Godoy Ferreira	(43) 99909-4869	ednyrashiko@gmail.com saudeandira@hotmail.com	4.229.282-6	3538-1983	
3	Bandeirantes	Wanderson de Oliveira	(43) 99984-9603	secretariadesaude@bandeirantes.pr.gov.br	3.727.700-2		
4	Congonhinhas	Aparecido Renato Honório	(43) 99631-3543	renatover3@gmail.com			
5	Cornélio Procópio	Angélica Olchaneski	(43) 99171-7430	secretariasaudecornelio@gmail.com		3520-8004 3520-8090	
6	Itambaracá	Maristela da Luz Campos	(43) 99134-4786	sms.itambaraca@hotmail.com	14.533.489-6	3543-2288	
7	Leópolis	Dulcineia de Souza Rocha	(43) 98437-4548	dulcisaude@hotmail.com	3.619.039-6	3627-1358 36271350	
8	Nova América da Colina	Rogério Vieira Gusmão	(43) 99659-1096	saudenac@yahoo.com.br	6.503.824-2	3553-1027	
9	Nova Fátima	José Augusto Fabri	(43) 99928-3424	smsnovafatima@hotmail.com	8966854-9	3552-1760	
10	Nova Santa Bárbara	Rosana Ruy de Souza	(43) 99103-3052	nsbsaude@gmail.com	8.280.702-0	3266-8050	
11	Rancho Alegre	Mauro Aparecido da Silva	(43) 99988-0472	secretariadesauderanchoalegre@hotmail.com maurohospital@hotmail.com	6.503135-3	3540-1580	
12	Ribeirão do Pinhal	Nadir Sara Melo Fraga Cunha	(43) 99151-4958 (43) 99986-7539	smsrpinhal@hotmail.com	1056573-1	35511861 35511204	
13	Santa Amélia	Bruna Machado Gobbo	(43) 99151-8979	smssantaamelia@hotmail.com	10.649.075-9	3544-1310	
14	Santa Cecília do Pavão	Leandro Francioli	(43) 99954-7581	leandrofrancioliscp@gmail.com	5.786.927-5	3270-1500	
15	Santa Mariana	Tatiani Pereira Sabaini Azevedo	(43) 99903-4531	saude@santamariana.pr.gov.br	6217939-2	3531-1262 3531-1379	
16	Santo Antônio do Paraíso	Viviani Mara Rosa Souza	(43) 99983-8490	vivianimara10@gmail.com	5.370.228-7	32651258	
17	São Jerônimo da Serra	Camila da Silva Pereira	(43) 99107-2183	camila.psjs@hotmail.com	9.180.705-0	32671667 3267-1795	







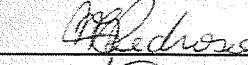




Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS 18ºRS

LISTA DE PRESENÇA

Local: Auditório 18º R.S.

Data: 07/10/2022 Início: 8:30 horas

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. Rosaneury A. Dubeo	Eng	Sta C. Passão	
2. JOAQUIM FRANCISLI	SMS	Stº Cec. Anuã	
3. Bruno Rafael Wanda	Enfermeiro	Congonhas	
4. WANDERSON OLIVEIRA	SMS	BALNEÁRIS	
5. ODINEI PAULO VENÂNCIO	ENFERMEIRO	NOVA AMÉRICA do COLINA	
6. J. B. E. Camello	SMS	Abatiã	
7. Clementina Marques	SMS	Abatiã	
8. Cristina D. M. Alves	Cirurgião	C.P.	
9. Emanuel Christo Subtil	SMS	Sapezal	
10. Mariana Ruy de Souza	S.M.	Nova Santa Bárbara	
11. Vanessa Maria Paz	S.M.S.	Monte Ant. Paraíso	
12.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.16
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

FAVORECIDO: ROSANA RUY DE SOUZA

CPF/CNPJ: 038.204.629-37

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 11/10/2022

=====

DOCUMENTO: 101102

AUTENTICACAO SISBB: D.D80.FCE.EA7.234.9E8