



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°	Requisição N°
683	24/02/2023	694	490/2023	342/2023	

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 _____ 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 _____

2840 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS 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	022402	24/02/2023	R\$ 40,00

Recibo _____

Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 342/2023.

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 490/2023 Emitido em 08/02/2023 Requisição N° Empenho N° 342/2023

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 WOLFREDO 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 a Liquidar R\$ 0,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

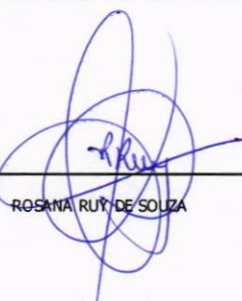
Outras informações

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 SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DA REUNIÃO DO CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL), NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2023.


Eduardo do Socorro Araújo
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA

17915.9



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 **342/2023** Tipo **Ordinário** Emitido em **08/02/2023** Requisição Nº Req. Compra Nº

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

43991033052

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

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 107.440,00

Valor empenhado

R\$ 40,00

Saldo atual

R\$ 107.400,00

Outras informações

Histórico

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, PARA CUSTEAR DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO, POIS IRÁ PARTICIPAR DA REUNIÃO DO CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL), NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 10 DE FEVEREIRO DE 2023.

Eduardo do Socorro Araújo
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 045/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 08/02/23

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 da CIR (Comissão Intergestores Regional) no dia **10/02/2023** (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

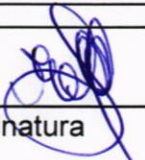

Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: _____

Nome

Assinatura

Data

 08 / 02 / 23

Ofício Circular nº 01/2023 – SCAERA/18ªRS

Para: Secretários (as) Municipal de Saúde

Cornélio Procópio, 02 de fevereiro de 2023.

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 **10/02/2023 às 8h30m** 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 respectivo assunto a ser discutido.

Atenciosamente.

Pauta CIR

Item	Assunto	Nome / Seção	Deliberar	Informe
1	Abertura	Eliana Catussi Diretora/ 18ªRS		X
2	Aprovação da Ata da Reunião da CIR – 13/12/2022			
3	Conferências Municipais de Saúde			X
4	Instrumentos de gestão			X
5	Pactuação cronograma POA (saúde mental e geral);	Mariane Gaino Erika Arruada SCAPS/18ªRS		X
6	Fluxos e pontos de atenção em saúde mental;			X
7	Leitos em Saúde Mental na Santa Casa de Urai			

8	Cuida Mais Brasil	Erika Arruada SCAPS/18ªRS		X
9	Resultado Previne Brasil;			
10	Aquisição de equipamento de Ultrassom Tipo I referente a resolução nº253/2022 Município de Urai		X	
11	Atualização dos pontos de Atenção da Rede Materna infantil			X
12	Aquisição de equipamentos odontológicos para APS referente a resolução nº860/2022, Município de Urai		X	
13	Situação da dengue e Chikungunya na 18.ª Regional de Saúde	Maria Helena SCVSAT/DVVGS 18RS		X
14	Campanha “Aqui o Mosquito Não Entra” Parceria SESA/SESC	Matheus DVVGS – 18RS		X
15	Complementação de FPO	ELOA Apoiadora COSMENS Emanuele Presidente CRE		

Eliana de Fátima Catussi Pinheiro
Diretora da 18ªRS

Emanuele Antonia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS

Reunião
CIR/18ºRS

10/02/2023

REGIMENTO VIGENTE
13/09/2013

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



GOVERNO

DO ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DA SAÚDE

Estavam presentes nesta reunião os participantes conforme descrito abaixo:

Município	Secretário(a) Municipal de Saúde	Celular	e-mail	RG	Telefone - SMS	Assinatura
Abatiá	Mara Cristina Carvalho	(43) 99870-9535	maramatheus1@hotmail.com	5.202.630-0	3556-1486	
Andará	Ednyra Aparecida Sanches	(43) 99909-4869	ednyrashiko@gmail.com	4.229.282-6	3538-1983	
Bandeirantes	Bueno de Godoy Ferreira	(43) 99984-9603	saudeandira@hotmail.com	3.727.700-2		
Congonhinhas	Wanderson de Oliveira	(43) 99631-3543	secretariadesaude@bandeirantes.pr.gov.br			
Cornélio Procópio	Aparecido Renato Honório	(43) 99171-7430	renatover3@gmail.com			
Itambaracá	Angélica Olchaneski	(43) 99134-4786	secretariasaudedecornelio@gmail.com	14.533.489-6	3520-8004 3520-8090 3543-2288	
Leópolis	Maristela da Luz Campos	(43) 98437-4548	sms.itambaraca@hotmail.com	3.619.039-6	3627-1358 3627-1350 3553-1027	
Nova América da Colina	Dulcineia de Souza Rocha	(43) 99616-0325	dulcisaude@hotmail.com			
Nova Fátima	Jaqueline Settny Rogatti	(43) 99928-3424	saudenac@yahoo.com.br	8966854-9	3552-1760	
Nova Santa Bárbara	Generoso	(43) 99103-3052	smsnovafatima@hotmail.com	8.280.702-0	3266-8050	
Rancho Alegre	José Augusto Fabri	(43) 99988-0472	nsbsaude@gmail.com	6.503.135-3	3540-1580	
Ribeirão do Pinhal	Rosana Ruy de Souza	(43) 99151-4958	secretariadesaude.ranchoalegre@hotmail.com	1056573-1	3551-1861 3551-1204	
Santa Amélia	Mauro Aparecido da Silva	(43) 99986-7539	maurohospital@hotmail.com	13.495.126-5	3544-1310	
Santa Cecília do Pavão	Nadir Sara Melo Fraga Cunha	(43) 98421-6092	smsrpinalha@hotmail.com	5.786.927-5	3270-1500	
Santa Mariana	Karollyne Marques	(43) 99954-7581	smssantaamelia@hotmail.com	6217939-2	3531-1262 3531-1379	
Santo Antônio do Paraíso	Leandro Francioli	(43) 99903-4531	leandrofrancioli@scp@gmail.com	5.370.228-7	3265-1258	
São Jerônimo da Serra	Tatiani Pereira Sabaini	(43) 99983-8490	saude@santamariana.pr.gov.br	9.180.705-0	3267-1667 3267-1795	
	Azevedo	(43) 99107-2183	vivianimara10@gmail.com			
	Viviani Mara Rosa Souza		camila.psj@s@hotmail.com			
	Camila da Silva Pereira					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.57

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: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022402

AUTENTICACAO SISBB: 8.1C2.0B9.6AC.CB9.B51