



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°
114	24/01/2022	114	145/2022	82/2022	

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 _____ 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 4332661252 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	012402	24/01/2022	R\$ 40,00

Recibo _____
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 82/2022.

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

145/2022 Emitido em 20/01/2022 Requisição Nº Empenho Nº 82/2022

Contrato Aditivo Número
Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Contrato Aditivo
ROSANA RUY DE SOUZA Matrícula 19-1 CPF/CNPJ 038.204.629-37
RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA Bairro CENTRO
Nova Santa Bárbara/PR CEP 86250-000 Fone 4332661252 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 237 57-4 620758-8

Classificação da despesa
08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo do empenho R\$ 40,00
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde Valor liquidado R\$ 40,00
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
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 DAS REUNIÕES DO CREDEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE) E DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGIONAL), NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 21 DE JANEIRO DE 2022.

EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor

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 EMPENHO

Número: 82/2022 Tipo: Ordinário Emitido em: 20/01/2022 Requisição Nº: Req. Compra Nº:

Localização: 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

Empenho: Fornecedor: Matricula: CPF/CNPJ:

ROSANA RUY DE SOUZA 19-1 038.204.629-37

Endereço: RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA Bairro: CENTRO

Cidade: 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

08.001 Fundo Municipal de Saúde R\$ 100.080,00

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\$ 100.040,00

Outras informações:

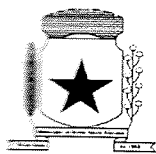
Histórico:

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A SOLICITAÇÃO DE DIARIA A SECRETÁRIA DE SAÚDE ROSANA RUY DE SOUZA, QUE IRÁ PARTICIPAR DAS REUNIÕES DO CREDEMS (CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE) E DA CIR (COMISSÃO INTERGESTORES REGINAL), NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PARANÁ, NA 18ª REGIONAL DE SAÚDE, NO DIA 21 DE JANEIRO 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 013/2022

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 20/01/22

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 **21/01/2021** (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



CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE

CRESEMS – 18ªRS

Sapopema, 17 de janeiro de 2022.

CONVOCAÇÃO

1ª REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO REGIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE - CRESEMS (Presencial)

Convocamos os Secretários (as) Municipais de Saúde para a 1ª. Reunião Ordinária do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saúde - CRESEMS, a ser realizada no dia **21/01/2022, às 08:30 horas** no Anfiteatro da 18ªRS para tratar dos assuntos conforme pauta em anexo.

Estão convidados a participar da reunião os técnicos dos municípios que assessoram os Secretários Municipais de Saúde.

Atenciosamente.

Emanuele Antônia Chede Subtil
Presidente do CRESEMS/18ª RS



Ofício Circular nº 02/2022 – SCAERA/18ªRS
Para: Secretários (as) Municipal de Saúde

Cornélio Procópio, 21 de janeiro 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 **21/01/2022 às 10h30m** 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 - 21/01/2022

Item	Assunto	Nome / Seção	Deliberar	Informe
1	Abertura	Eliana Catussi Diretora da 18ªRS		
2	Aprovação das Atas das Reuniões da CIR – 24/11/2022 - (enviada p/ e-mail SMS/18RS)			
3	Implantação da vacinação contra COVID-19 para crianças de 5 a 11 anos de idade	Marlete Brinholi SCVGE/18RS		(X)



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

DEMONSTRATIVO DE APLICAÇÃO DE ADIANTAMENTO OU DESPESAS PARA REEMBOLSO

Funcionário: <i>Isana Ruy de Souza</i>	Cargo ou Função: <i>Secretária Mun. de Saúde</i>
Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade Administrativa:	Nota de Empenho N°: Solicitação N°
DESPESA REALIZADA COM O RECURSO DE ADIANTAMENTO RECEBIDO EM ____/____/____ N° DA CORRESPONDÊNCIA INTERNA: _____	
TOTAL DO ADIANTAMENTO: R\$ _____	

RESUMO DAS DESPESAS

DATA	DIÁRIA	TRANSPORTE	OUTROS	TOTAL
23/03/2022	40,00			40,00
TOTAL				
TOTAL DA RESTITUIÇÃO OU REEMBOLSO (se houver)				R\$ 40,00

Nome: <i>Isana Ruy de Souza</i> Assinatura do Funcionário <i>24/03/2022</i>	Nome: <i>[Assinatura]</i> Secretário	Nome: Assinatura do Tesoureiro
--	--	-----------------------------------

DATA	HISTÓRICO DO ITINERÁRIO
23/03/2022	Reunião do CRESEM e Comissão Intergestores Regional (CIR) na 18ª Regional de Saúde, em Cornélio Proença.

Observações:

I Reunião
CIR/18ªRS
11/01/2022

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

Estavam presentes nesta reunião os participantes conforme descrito abaixo:

Município	Secretário(a) Municipal de Saúde	RG	Telefone - SMS	Celular	e-mail	Assinatura
Abatiã	Mara Cristina Carvalho	5.202.630-0	3556-1486	99870-9535	maramatheus1@hotmail.com	
Andará	Ednyra Apª. Godoy Ferreira	4.229.282-6	3538-1983	99909-4869	saudeandira@hotmail.com	
Bandeirantes	Wanderson de Oliveira	3.727.700-2		99979-0618	diretoriasmsband@gmail.com	
Congonhinhas	Aparecido Renato Honório			996343543	renatover3@gmail.com	
Cornélio Procópio	Angelica Olchaneski		3520-8004 3520-8090	996264476	secretariasaudecornelio@gmail.com	
Itambaracá	Maristela da Luz	14.533.489-6	3543-2288	999321221	sms.itambaraca@hotmail.com	
Leópolis	Dulcineia de Souza Rocha	3.619.039-6	3627-1358 36271350	98437-4548 8437-4548	dulcisaude@hotmail.com	
Nova América da Colina	Alessi Nunes de Oliveira	6.503.824-2	3553-1027	99807-1398	saudenac@yahoo.com.br alessinunes@bol.com.br	
Nova Fátima	José Augusto Fabri	8966854-9	3552-1760	99283424	josaugustofabri@yahoo.com.br	
Nova Santa Bárbara	Rosana Ruy	8.280.702-0	3266-8050	991033052	nsbsaude@gmail.com	
Rancho Alegre	Mauro Aparecido da Silva	6.503135-3	3540-1580	99988-0472	maurohospital@hotmail.com	
Ribeirão do Pinhal	Nadir Fraga	1056573-1	35511861 35511204	999867539	smrpinhall@hotmail.com	
Santa Amélia	Bruna Machado Gobbo	10.649.075-9	3544-1310	991518979	smssantaamelia@hotmail.com brugobbo@hotmail.com	
Santa Cecília do Pavão	Leandro Francioli	5.786.927-5	3270-1500	99107-0292	saudeccp@hotmail.com	
Santa Mariana	Tatiani P. Sabaini Azevedo	6217939-2	3531-1262 3531-1379	99614-4645	saude@santamariana.pr.gov.br fabianaolchaneski5@gmail.com	
Santo Antônio do Paraíso	Viviani Mara Rosa Souza	5.370.228-7	32651258	999838496	vivianirosasouza@hotmail.com	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.43
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: 0057-4 - ASSAI

CONTA: 620.758-8

FAVORECIDO: ROSANA RUY DE SOUZA

CPF/CNPJ: 038.204.629-37

VALOR: R\$ 40,00

DEBITO EM: 24/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012402

AUTENTICACAO SISBB: B.CD5.EB4.491.3AC.4F5