



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°
250	30/01/2023	256	159/2023	141/2023	

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
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
2840 08 Secretaria Municipal de Saúde
08.001 Fundo Municipal de Saúde
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde
3.3.90.14.14.03 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	013006	30/01/2023	R\$ 40,00

Recibo
Recebi do Município de Nova Santa Bárbara, a importância de Quarenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 141/2023.

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

Número **159/2023** Emitido em **24/01/2023** Requisição Nº _____ Empenho Nº **141/2023**

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

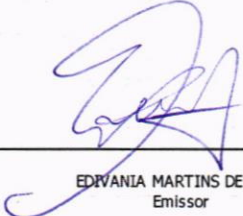
Credor _____
Fornecedor **ROSANA RUY DE SOUZA** Matrícula **19-1** CPF/CNPJ **038.204.629-37**
Endereço **RUA WALFREDO BITTENCOURT MORAES, 61 - CASA** Bairro **centro**
Cidade/UF **Nova Santa Bárbara/PR** CEP **86250-000** Fone **43991033052** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **237** Agência **57-4** Conta **620758-8**

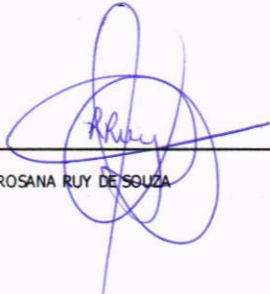
Classificação da despesa _____
08 Secretaria Municipal de Saúde **Saldo do empenho R\$ 40,00**
08.001 Fundo Municipal de Saúde **Valor liquidado R\$ 40,00**
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde **Saldo à Liquidar R\$ 0,00**
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
2840 00303 Saúde - Receitas 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 CISNOP (CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE NORTE DO PARTANA), PARAVTRATAR DE ASSUNTOS COMO: META PARA 2023; CALENDÁRIO 2023; QUALICIS, INCLUSÃO E PROCEDIMENTO NA TABELA CISNOP E ASSUNTOS EM GERAL, NA UENP CAMPUS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 01 DE FEVEREIRO DE 2023.


EDIVANIA MARTINS DE LIMA
Emissor


ROSANA RUY DE SOUZA
17915-9



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 **141/2023** Tipo Ordinário Emitido em 24/01/2023 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

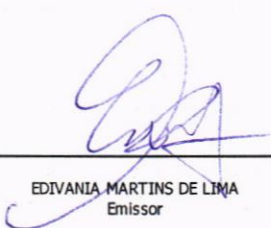
Classificação da despesa

08 Secretaria Municipal de Saúde	Saldo anterior
08.001 Fundo Municipal de Saúde	R\$ 112.320,00
10.301.0330.2024 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde	Valor empenhado
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS	R\$ 40,00
2840 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 112.280,00

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 CISNOP (CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE NORTE DO PARTANA), PARA TRATAR DE ASSUNTOS COMO: META PARA 2023; CALENDÁRIO 2023; QUALICIS, INCLUSÃO E PROCEDIMENTO NA TABELA CISNOP E ASSUNTOS EM GERAL, NA UENP CAMPUS, NA CIDADE DE CORNÉLIO PROCÓPIO-PR, NO DIA 01 DE FEVEREIRO DE 2023.


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 025/2023

PARA: Secretaria de Administração

DATA: 24/01/23

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 do CISNOP (Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná), para tratar de assuntos como: Metas para 2023, Calendário 2023, Qualicis, Inclusão de Procedimentos na tabela CISNOP, Reajuste da Tabela CISNOP e Assuntos em Geral, no dia **01/02/2023** (Quarta-feira) na UENP - CAMPUS na cidade de Cornélio Procópio-PR. Segue Convocação em anexo.

Ressaltamos que posteriormente será apresentado relatório de despesas.

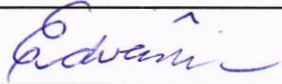
Dados Bancários:

Banco Bradesco


Agência: 0057 4

Conta Corrente: 0620758-8


Rosana Ruy de Souza
Secretária Municipal de Saúde

Recebido por: 

Nome


Assinatura

24 / 01 / 23
Data

Ilmo (a) Senhor (a)

Secretário (a) Municipal de Saúde

CONVOCAÇÃO

A diretoria do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso de suas atribuições legais, convoca os Senhores (as) Secretários (as) Municipais de Saúde, para reunião, a saber:

Data: 01 de fevereiro de 2023 (quarta-feira)
Horário: 09:00 horas
Local: UENP - CAMPUS
Rodovia PR 160, Km 0, S/N – Cornélio Procópio PR

Pauta: Metas para 2023;
Calendário 2023;
Qualicis;
Inclusões de Procedimentos na Tabela Cisnop;
Reajustes na Tabela Cisnop e
Assuntos em Geral.

A reunião ocorrerá em primeira chamada com presença da maioria dos membros, ou em segunda chamada após 30 minutos da primeira com qualquer número de membros.

Confirmar presença até o dia 31/01/2022 às 16:00 horas, através do e-mail: atencaprimaria@cisnop.com.br.

Cornélio Procópio, 25 de janeiro 2023.

CRISTINA DONIZETI MARTINS ALVES

Diretora Administrativa - CISNOP



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NOROESTE DO PARANÁ

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NOROESTE DO PARANÁ – CISNOP
CORNÉLIO PROCÓPIO – PARANÁ CNPJ 00126737/0001-55

REUNIÃO SECRETÁRIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE
HORÁRIO: 09:00H

LISTA DE PRESENÇA
DATA: 03/02/2023
ASSUNTO: PAUTA ANEXO

MUNICÍPIO	SECRETÁRIO (A) DE SAÚDE	ASSINATURA	REPRESENTANTE (NOME)
ABATIA	MARA CRISTINA CARVALHO		
ANDIRA	EDNYRA AP. SANCHES BUENO DE GODOY		
BANDEIRANTES	WANDERSO DE OLIVEIRA		
CONGONHINHAS	APARECIDO RENATO HONORIO		
CORNELIO PROCOPIO	ANGELICA C. OLCHANESKI DE MELLO		
ITAMBARACA	MARISTELA DA LUZ		
LEOPOLIS	DULCINÉIA DE SOUZA ROCHA		
NOVA AMERICA DA COLINA	JAQUELINE SETTNY ROGATTI GENEROSO		
NOVA FATIMA	JOSÉ AUGUSTO FABRI		
NOVA SANTA BARBARA	ROSANA RUY DE SOUZA		
RANCHO ALEGRE	MAURO APARECIDO DA SILVA		
RIBEIRÃO DO PINHAL	NADIR SARA MELO FRAGA CUNHA		
SANTA AMELIA	KAEOLLYNE DOS SANTOS MARQUES		

Ilmo (a) Senhor (a)

Secretário (a) Municipal de Saúde

CONVOCAÇÃO

A diretoria do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso de suas atribuições legais, convoca os Senhores (as) Secretários (as) Municipais de Saúde, para reunião, a saber:

Data: 03 de fevereiro de 2023 (sexta-feira)
Horário: 09:00 horas
Local: 18 ° Regional de Saúde
Rodovia PR 160, Km 0, S/N — Cornélio Procópio PR

Pauta: Metas para 2023;
Calendário 2023;
Qualicis;
Inclusões de Procedimentos na Tabela Cisnop;
Reajustes na Tabela Cisnop e
Assuntos em Geral.

A reunião ocorrerá em primeira chamada com presença da maioria dos membros, ou em segunda chamada após 30 minutos da primeira com qualquer número de membros.

Confirmar presença até o dia 31/01/2022 às 16:00 horas, através do e-mail: atencaoprimaria@cisnop.com.br.

Cornélio Procópio, 31 de janeiro 2023.

CRISTINA DONIZETI MARTINS ALVES

Diretora Administrativa - CISNOP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.35
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: 30/01/2023
=====

DOCUMENTO: 013006
AUTENTICACAO SISBB: 2.F91.762.D10.681.946

Transação efetuada com sucesso por: J5912892 CLAUDEMIR VALERIO.