



Associação Regional de Saúde do Sudoeste

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada
E-Mail: cre_arss@win.com.br
85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

NÚMERO: 016/2018

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 **ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: ALEXANDRA SANTINI
CPF: 005.072.759-18 **CARGO:** TEC. ADM. **REGIME JURÍDICO:** CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA:** 04/04/2018 **HORA:** 22:00 **DATA DE RETORNO:** 06/04/2018 **HORA:** 06:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Reunião de prestação de Contas Anual dos Consórcios Públicos de Saúde do Paraná, realizado no Auditorio do Tribunal de Contas do Estado, na cidade de Curitiba-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

MEIO DE TRANSPORTE

5 VEÍCULO **PLACA:**
 PASSAGEM: **AÉREA** **ÔNIBUS CONVENCIONAL** **ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR) : .

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA - PR	04/04	1,30	230,00	299,00
	06/04			
TOTAL GERAL				299,00

POR EXTENSO R\$ (Duzentos e Noventa e Nove Reais)

Ciência e Autorização

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 04/04/2018 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 06/04/2018 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 299,00 NOME: ALEXANDRA SANTINI CARGO: Tec. Administrativo ASSINATURA:
---	---	--

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8 **VALOR ADIANTADO:** R\$ **VALOR REAL GASTO:** R\$
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$
 DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. **EM:**
SERVIDOR BENEFICIÁRIO **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

GESAUTARQUIA

9 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
EM: ___/___/___
NOME: **ASSINATURA:**



TCEPR | TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DO PARANÁ



EGP

ESCOLA DE
GESTÃO PÚBLICA

ALEXANDRA SANTINI



Município FRANCISCO BELTRÃO

Evento: Prestação de Contas Anual dos
Consórcios públicos

Data: 05/04/2018



> Favoritos

∨ Pastas

- 📁 Caixa de Entrada 4
- 🗑️ Lixo Eletrônico 212
- ✎ Rascunhos 5
- Itens Enviados 1
- 🗑️ Itens Excluídos 21
- ALINHA
- amigos da lale
- 📁 Arquivo Morto
- COMPRAS ALE 3
- contas
- Conversation History
- CURSO COMSUS
- EMAGRECER
- FATURAMENTO
- MEUS JOGOS
- MINHAS REVISTAS
- MUITO BONS
- NATURA
- PÓS
- PROJETOS DANI
- trabalho
- VIAGEM
- Nova pasta

[SISEGP] Inscrição de Evento Confirmada

ⓘ Esta mensagem foi enviada com Alta prioridade.

N nao_responder@tce.pr.gov.br
 Ter 20/03/2018, 11:45
 Você: ☺

O Tribunal de Contas do Estado do Paraná confirma a sua inscrição para o Evento abaixo:

Evento: Prestação de Contas Anual dos Consórcios públicos

Turma: Curitiba

Período:

Dia 05/04/2018 das 08:30 às 17:30

Local: Auditório Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Endereço: Praça Nossa Senhora da Salete,s/nº

Município: CURITIBA/PR

Inscrito: ALEXANDRA SANTINI

A seguir você receberá um convite para reservar as datas do evento no seu calendário.

cattaniSul *Sempre uma boa viagem!* Cattani Sul Transportes e Turismo Ltda.
 R. Barão do Rio Branco, 343 - Fone/Fax: (46) 3225-4455
 CEP 85501-100 - Pato Branco - Paraná
 CNPJ: 77.472.371/0001-09 - Inscr. Est.: 31604277-51
 www.cattanisul.com.br

O PASSAGEIRO ESTÁ SEGURO DURANTE A VIAGEM POR SEGUROS DE ACIDENTES PESSOAIS CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA.

"O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE DURANTE A VIAGEM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO."

A PASSAGEM É VÁLIDA SOMENTE PARA O DIA E HORA NELA MENCIONADOS.

344691
 PASSAGEM Nº SÉRIE D-19

1ª VIA - EMITENTE • 2ª VIA - PASSAGEIRO • 3ª VIA - CONFERÊNCIA SÉRIE D-19

OUROFORM FORMULÁRIOS LTDA. - ROD. BR. 277 KM 597,5 - CASCAVEL/PR - FONE/FAX: (45) 3228-2828 - CNPJ: 04.588.247/0001-60
 I.E.: 90240860-46 - B.P.R. - SÉRIE D-19 - 200.000,00 - NÚM. DE: 200.001 à 400.000 - ADF/PR Nº 58915372-30 - 03/10/2017

OUROFORM FORMULÁRIOS LTDA. - ROD. BR. 277 KM 597,5 - CASCAVEL/PR - FONE/FAX: (45) 3228-2828 - CNPJ: 04.588.247/0001-60
 I.E.: 90240860-46 - B.P.R. - SÉRIE D-19 - 200.000,00 - NÚM. DE: 200.001 à 400.000 - ADF/PR Nº 58915372-30 - 03/10/2017

DE	PARA			
CURITIBA	FRANCISCO BELTRAO			
DATA EMBARQUE	HORÁRIO	POLT.	SECCION.	PORTÃO/PLATAF.
05/04/2019	22:30	18		7/47
DATA EMISSÃO	TIPO ÔNIBUS	AGÊNCIA	PASSAGEIRO TIPO	
02/04/2019	LEITO	003PR	BREVINDO	
TARIFA	SEGURO (FACULTATIVO)	TAXA DE EMBARQUE		
262,51	0,00	5,53		
IMPOSTOS*	PEDÁGIO	TOTAL		
44,25	7,47	274,23		

*VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS. FONTE: IBPT

ALEXANDRA SANTINI 00270615

Sempre uma boa viagem!

cattaniSul *Sempre uma boa viagem!* Cattani Sul Transportes e Turismo Ltda.
 R. Barão do Rio Branco, 343 - Fone/Fax: (46) 3225-4455
 CEP 85501-100 - Pato Branco - Paraná
 CNPJ: 77.472.371/0001-09 - Inscr. Est.: 31604277-51
 www.cattanisul.com.br

O PASSAGEIRO ESTÁ SEGURO DURANTE A VIAGEM POR SEGUROS DE ACIDENTES PESSOAIS CONFORME APÓLICE EM PODER DA EMPRESA.

"O PASSAGEIRO GUARDARÁ SEU BILHETE DURANTE A VIAGEM PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO."

A PASSAGEM É VÁLIDA SOMENTE PARA O DIA E HORA NELA MENCIONADOS.

344689
 PASSAGEM Nº SÉRIE D-19

1ª VIA - EMITENTE • 2ª VIA - PASSAGEIRO • 3ª VIA - CONFERÊNCIA SÉRIE D-19

OUROFORM FORMULÁRIOS LTDA. - ROD. BR. 277 KM 597,5 - CASCAVEL/PR - FONE/FAX: (45) 3228-2828 - CNPJ: 04.588.247/0001-60
 I.E.: 90240860-46 - B.P.R. - SÉRIE D-19 - 200.000,00 - NÚM. DE: 200.001 à 400.000 - ADF/PR Nº 58915372-30 - 03/10/2017

OUROFORM FORMULÁRIOS LTDA. - ROD. BR. 277 KM 597,5 - CASCAVEL/PR - FONE/FAX: (45) 3228-2828 - CNPJ: 04.588.247/0001-60
 I.E.: 90240860-46 - B.P.R. - SÉRIE D-19 - 200.000,00 - NÚM. DE: 200.001 à 400.000 - ADF/PR Nº 58915372-30 - 03/10/2017

DE	PARA			
FRANCISCO BELTRAO	CURITIBA			
DATA EMBARQUE	HORÁRIO	POLT.	SECCION.	PORTÃO/PLATAF.
04/04/2019	22:30	24		
DATA EMISSÃO	TIPO ÔNIBUS	AGÊNCIA	PASSAGEIRO TIPO	
02/04/2019	LEITO	003PR	BREVINDO	
TARIFA	SEGURO (FACULTATIVO)	TAXA DE EMBARQUE		
262,51	0,00	1,50		
IMPOSTOS*	PEDÁGIO	TOTAL		
22,60	7,47	271,48		

*VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS. FONTE: IBPT

ALEXANDRA SANTINI 00270615

Sempre uma boa viagem!

Arss Associação Regional Saúde Sudoeste - PR

CNPJ: 00333678000196 IE:
Endereço: Rua Niteroi, 468 - Fundada em 11 de novembro de 1994 CEP: 85601390 Cidade: Francisco Beltrão
Fone: 4635245335 Fax: 4635245335

NOTA DE EMPENHO

Número **2390/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **27/04/2018** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação

Tipo **Sem licitação** Número _____

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

ALEXANDRA SANTINI

Matricula

311-5

CPF/CNPJ

005.072.759-18

Endereço

MARQUES DE ABRANTES, 1073 - CASA

Bairro

CANGO

Cidade/UF

Francisco Beltrão/PR

CEP

85604-210

Fone

Tipo de conta bancária

Conta Corrente

Banco

001

Agência

616-5

Conta

24731-6

Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

01.001 Administração Geral

10.122.0001.2001 Administração Geral

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

51 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Do Exercício

Saldo anterior

R\$ 3.912,00

Valor empenhado

R\$ 299,00

Saldo atual

R\$ 3.613,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE CURSO NO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANA REFERENTE AO FECHAMENTO ANUAL DOS CONSORCIOS - PCA NO DIA 05/04/2018

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente

Liq 1778

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	ASSOCIACAO R S SUDOESTE
Agência	616-5
Conta corrente	68813-4

Creditado

Nome	ALEXANDRA SANTINI *
Agência	616-5
Conta corrente	24731-6
Valor	299,00
Data	Nesta data

Assinada por	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	04/04/2018 11:34:31
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	04/04/2018 11:49:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA.

Arss Associação Regional Saúde Sudoeste - PR

CNPJ: 00333678000196 IE:
Endereço: Rua Niteroi, 468 - Fundada em 11 de novembro de 1994 CEP: 85601390 Cidade: Francisco Beltrão
Fone: 4635245335 Fax: 4635245335

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
1838	27/04/2018	1838	1778/2018	2390/2018	

Licitação
Tipo: Sem licitação Número:

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: **ALEXANDRA SANTINI** Matrícula: 311-5 CPF/CNPJ: 005.072.759-18
Endereço: MARQUES DE ABRANTES, 1073 - CASA Bairro: CANGO
Cidade/UF: Francisco Beltrão/PR CEP: 85604-210 Fone: Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 616-5 Conta: 24731-6

Classificação da despesa
51 01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE
01.001 Administração Geral
10.122.0001.2001 Administração Geral Valor: **R\$ 299,00**
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Outras informações

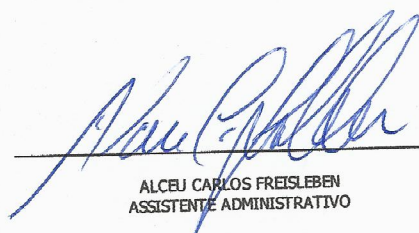
Retenções
Total de retenções: **R\$ 0,00**
Valor líquido: **R\$ 299,00**

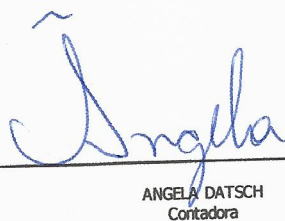
Recursos	Documento	Data	Valor
00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos	Conta bancária 688134 - FATURA SUS - BLOCO DIARIA	27/04/2018	R\$ 299,00

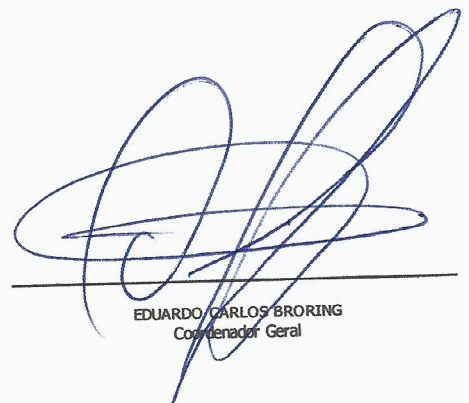
Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Duzentos e Noventa e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 2390/2018.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____


ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO


ANGELA DATSCH
Contadora


EDUARDO CARLOS BORING
Contador Geral