

**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: cre.arss@wln.com.br

85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

NÚMERO: 018/2018

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

2

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 **ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: EDUARDO CARLOS BRORING
CPF: 603.477.599-04 **CARGO:** COORDENADOR GERAL **REGIME JURÍDICO:** COMISSÃO
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA:** 22/04/2018 **HORA:** 22:30 **DATA DE RETORNO:** 24/04/2018 **HORA:** 23:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Reunião na SESA com equipe técnica e participar de Oficina de Planejamento Estratégico na Escola de Saúde Pública do Paraná, realizadas na cidade de Curitiba-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

MEIO DE TRANSPORTE

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

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA - PR	22/04	2,00	350,00	700,00
	24/04			
TOTAL GERAL				700,00

POR EXTENSO R\$ (Setecentos Reais).

CIÊNCIA AUTORIZAÇÃO

7 **CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA**
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM
ACIMA ESPECIFICADA

EM: 23/04/2018

NOME: HEVANDRO I. MULLER

RG: 8.671.340-3

CARGO: Chefe Recursos Humanos

ASSINATURA:

AUTORIDADE CONCEDENTE
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS
FORMALIDADES LEGAIS

EM: 23/04/2018

NOME: ORASIL CEZAR B. SILVA

RG: 4.676.502-8

CARGO: Presidente da ARSS

ASSINATURA:

SERVIDOR

Recebi o Valor de R\$ 700,00

NOME: EDUARDO C. BRORING

CARGO: Coordenador Geral ARSS

ASSINATURA:

PRESTAÇÃO DE CONTAS

VALOR ADIANTADO: R\$ 0,00

VALOR REAL GASTO: R\$

SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ 0,00

DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.

SERVIDOR BENEFICIÁRIO

RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO

EM:

GFSAUTARQUIA

9 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

EM: ___/___/___

NOME:


ASSINATURA:



ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE
CNPJ Nº. 00.333.678/0001-96- Fone/Fax (0XX46) 3524-5335
Rua Niterói, 468, CEP 85.601-390 e ADMINISTRAÇÃO, Rua Antonio
Carneiro Neto, 801, CEP 85.601-090 Bairro Alvorada
FRANCISCO BELTRÃO - PR



RELATÓRIO DE DIÁRIA DA ARSS			
No.			
IDA		VOLTA	
Data 22/04/2018	Horário: 10h30	Data: 24/04/2018	Horário: 23h00
Veículo:	IDA Ônibus Volta Carona 8ª R.S.	Despesa: 352,08	
Local Destino:	CURITIBA PR		
Servidor:	EDUARDO CARLOS BRORING/GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI.		
Motivo:	Participar de Reunião na SESA COM Secretario e Oficina de Planejamento Estratégico na Escola de Saúde Publica do Parana.		
RELATÓRIO			
Reunião com Equipe técnica da SESA, sobre programas no dia 23/04/2018 das 08h30minh as 12h00minh, Participação de reunião na SESA com Secretario Estadual de Saúde, no dia 23/04/2018 das 14h30minh as 16h30minh. No dia 24/04/2018 das 08h30minh as 17h00minh participar de Oficina de Planejamento Estratégico na Escola de Saúde Publica do Paraná.			
Francisco Beltrão-Pr25 de Abril de 2018.			





PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde



Escola de Saúde Pública
Centro Formador de Recursos Humanos

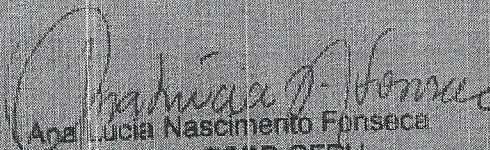
Ofício ESPP 022/2018

Curitiba, 16 de Abril de 2018.

CONVITE

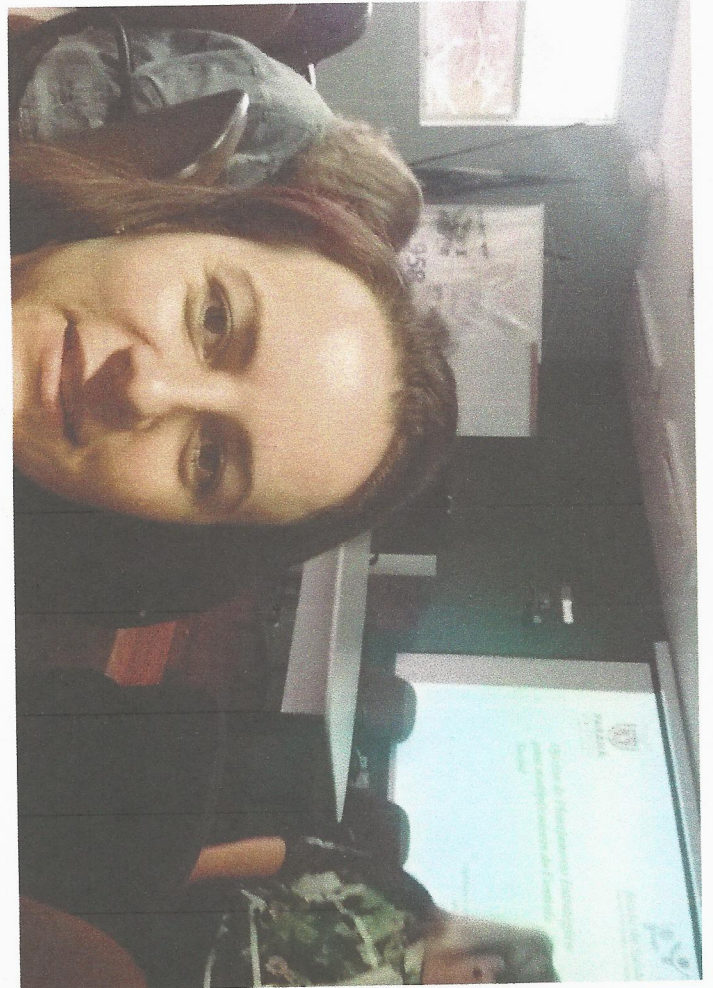
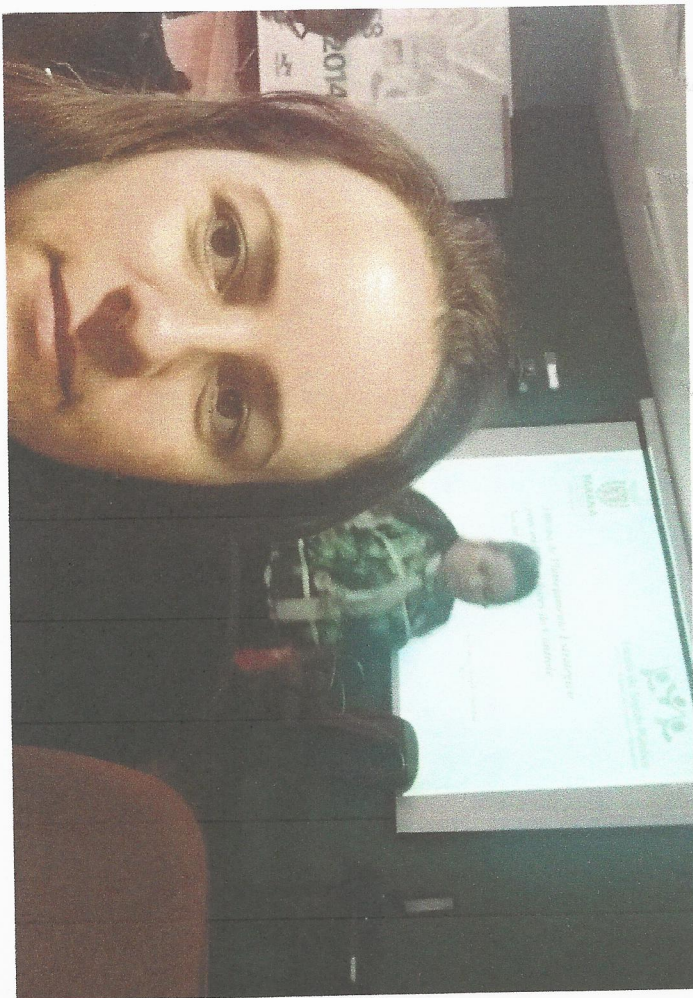
A Comissão de Comunicação e Educação Permanente do CES-PR, juntamente com a Escola de Saúde Pública do Paraná - ESPP, convidam todos os participantes do Curso de Formação de Multiplicadores para Capacitação de Conselheiros Estaduais e Municipais de Saúde e das Secretarias Executivas dos Conselhos de Saúde no Paraná, realizado em 2017 nas quatro Macrorregiões de Saúde, para participarem da **Oficina de Planejamento Estratégico de Multiplicadores para Capacitação de Conselheiros Municipais e Estaduais de Saúde e das Secretarias Executivas dos Conselhos de Saúde no Estado do Paraná** a ser realizada na ESPP no próximo dia 24 de abril de 2018 (terça-feira) das 08:30h às 17h.

Atenciosamente,


Ana Lucia Nascimento Fonseca
Diretora ESPP-CFRH

Missão da ESPP e CFRH

Atuar em conjunto com a Política de Educação Permanente em Saúde no Paraná, contribuindo com o fortalecimento do SUS.
R. Doutor Tomazini, nº 120 - Jardim - Curitiba/PR - CEP 81.821-016, Telefone: (41) 3342-2293, e-mail: espp@saesa.pr.gov.br



Cattani Sul Transportes e Turismo Ltda. - Fone/Fax: (45) 3225-4455 - PH - 17105904

CATTANI SUL TRANSPORTES E TURISMO LTDA - R. BARÃO DO RIO BRANCO, 343 - PATO BRANCO - PARANÁ - CEP: 85501-100 - CNPJ: 07.742.371/0001-09 - INSCR. EST.: 31604277-51 - WWW.CATTANISUL.COM.BR

cattani Sul
Sempre uma boa viagem!

Cattani Sul Transportes e Turismo Ltda.
R. Barão do Rio Branco, 343 - Fone/Fax: (45) 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."

386734

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

PASSAGEM Nº SÉRIE D-19
386734

LINHA **PR** CÓDIGO
CURITIBA - FRANCISCO BELTRAD (LEITO) 6841

DE **FRANCISCO BELTRAD** PARA **CURITIBA**

DATA EMBARQUE **22/04/2018** HORÁRIO **22:30** POLT. **12** SECCION. PORTÃO/PLATAF.

DATA EMISSÃO **20/04/2018** TIPO ÔNIBUS **LEITO** AGÊNCIA **003R** PASSAGEIRO TIPO

TARIFA **242,51** SEGURO (FACULTATIVO) **0,00** TAXA DE EMBARQUE **1,50**

IMPOSTOS* **43,60** PEDÁGIO **7,47** TOTAL **271,48**

*VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS. FONTE: IBPT

Sempre uma boa viagem!

EDUARDO CARLOS BJORING

21503215

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

UUNW

UUNW

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	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
2388/2018	Ordinário	27/04/2018		

Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação							
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	Matrícula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	91-4	603.477.599-04				
EDUARDO CARLOS BRORING						
Endereço		Bairro				
URUGUAI, 646		VILA NOVA				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Francisco Beltrão/PR	85605-370	46 3523-3916	Conta Corrente	001	616-5	22442-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 4.612,00
01.001 Administração Geral	
10.122.0001.2001 Administração Geral	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 700,00
51 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 3.912,00

Outras informações

Histórico
REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE REUNIAO NA SESA COM EQUIPE TECNICA E PARTICIPAR DE OFICINA DE PLANEJAMENTO ESTRATEGICO NA ESCOLA DE SAUDE PUBLICA DO PARANA NOS DIAS 23 E 24/04/2018

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente

Liq 1787



A33D230946191522013
23/04/2018 09:50:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EDUARDO CARLOS BRORING
Agência 616-5
Conta corrente 22442-1
Valor 700,00
Data Nesta data

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 23/04/2018 09:49:04
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 23/04/2018 09:50:28

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°
1847	27/04/2018	1847	1787/2018	2388/2018	

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 **EDUARDO CARLOS BRORING** Matrícula 91-4 CPF/CNPJ 603.477.599-04

Endereço **URUGUAI, 646** Bairro **VILA NOVA**
Cidade/UF **Francisco Beltrão/PR** CEP 85605-370 Fone 46 3523-3916 Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco 001 Agência 616-5 Conta 22442-1

Classificação da despesa
51 01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE
01.001 Administração Geral
10.122.0001.2001 Administração Geral
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor
R\$ 700,00

Outras informações

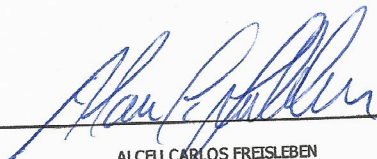
Retenções
Total de retenções **R\$ 0,00**
Valor líquido **R\$ 700,00**

Recursos
00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 688134 - FATURA SUS - BLOCO DIARIA 27/04/2018 **R\$ 700,00**

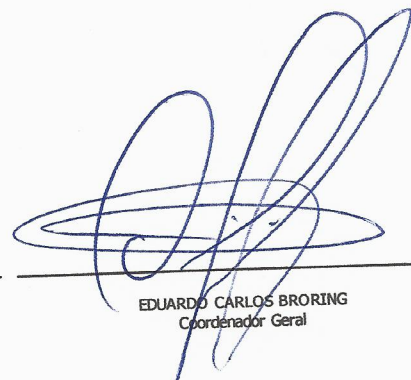
Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Setecentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 2388/2018.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____


ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO


ANGELA DATSCH
Contadora


EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral