



**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: 019/2018

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:** GRASIELA C. GIACOBBO  
**CPF:** 0122.642.219-41 **CARGO:** CHEFIA TÉCNICA **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			
<b>TOTAL GERAL</b>				700,00

POR EXTENSO R\$ (Setecentos Reais).

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7	<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> 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:	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO. CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 23/04/2018 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 700,00 NOME: GRASIELA C. GIACOBBO CARGO: Chefia Técnica ASSINATURA:
---	--	--	---

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8 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:

CONFIRMARQUIA

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:	<b>EDUARDO CARLOS BRORING/GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI.</b>		
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.			

*Edo*






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.

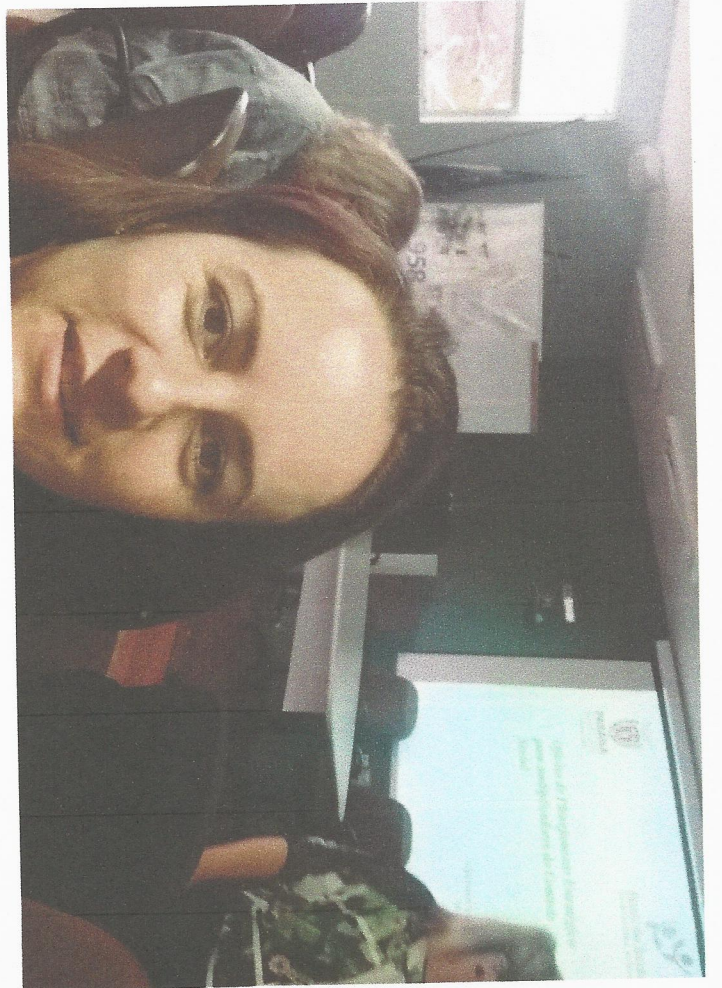
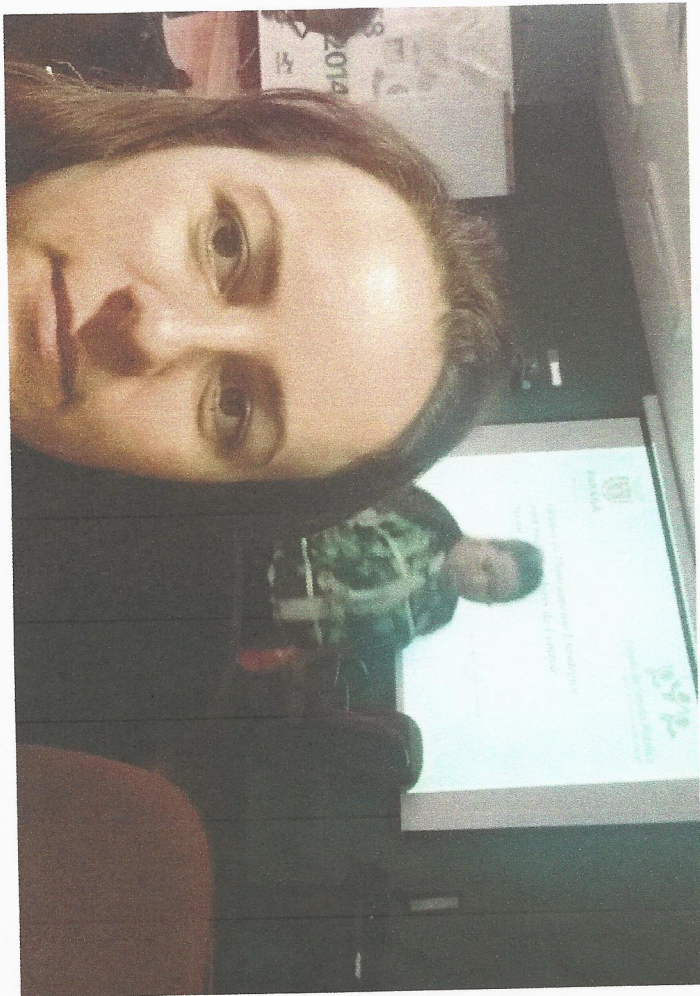
Atenciosamente,

  
Ana Lucia Nascimento Fonseca  
Diretora ESPP-OPRA

Atenciosamente,

Escola de Saúde Pública do Paraná - ESPP  
Rua do Comércio, 100 - Centro - Curitiba - PR - CEP: 80010-000  
Fone: (41) 3362-2211 Fax: (41) 3362-2212 E-mail: espp@sa.gov.br







**cattani**  
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.

**386735**

PASSAGEM Nº SÉRIE D-19

386735

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

LINHA		PR		CÓDIGO	
CURITIBA - FRANCISCO BELTRAD (LEITO)				8941	
DE	PARA				
FRANCISCO BELTRAD	CURITIBA				
DATA EMBARQUE	HORÁRIO	POLT.	SECCION.	PORTÃO/PLATAF.	
22/04/2018	22:30	1B			
DATA EMISSÃO	TIPO ÔNIBUS	AGÊNCIA	PASSAGEIRO TIPO		
20/04/2018	LEITO	003FR			
TARIFA	SEGURO (FACULTATIVO)	TAXA DE EMBARQUE			
242,51	0,00	1,50			
IMPOSTOS*	PEDÁGIO	TOTAL			
43,60	7,47	271,48			

\*VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS. FONTE: IBPT

CRISTELA C. GIACOMO

Sempre uma boa viagem!  
53023015

OUTROPCONFORMILÁRIOS LTDA - FOD BR 277 KM 887/5 - CASCAVEL PR - FONE/FAX: (45) 92892828 - CNPJ 04.588.847/0001-90  
 LEI 3024/03/04 - EPR - SÉRIE D-19 - 200.0006 - NUM. DE 200.007 à 400.000 - ANEFR Nº 59315372-30 - 03/10/2017

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

# 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
<b>2387/2018</b>	Ordinário	27/04/2018		

Licitação  
Tipo  
Sem licitação

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							

Credor  
Fornecedor

<b>GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI</b>	Matrícula	CPF/CNPJ
	3731-1	022.642.219-41

Endereço  
RUA SANTOS DUMONT, 439

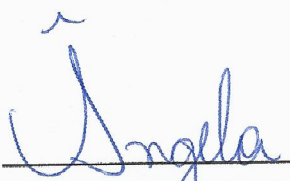
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santo Antônio do Sudoeste/PR	85710-000					

Classificação da despesa

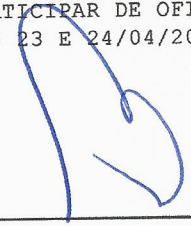
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	Saldo anterior	R\$ 5.312,00
01.001 Administração Geral	Valor empenhado	R\$ 700,00
10.122.0001.2001 Administração Geral	Saldo atual	R\$ 4.612,00
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS		
51 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde		
De Exercício		

### 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

Lia 1788

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome GRASIELA C GIACOBBO  
Agência 805-2  
Conta corrente 17197-2  
Valor 700,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 23/04/2018 09:49:30  
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°
1848	27/04/2018	1848	1788/2018	2387/2018	

Licitação \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Tipo  
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 \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
Fornecedor GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI 3731-1 022.642.219-41

Endereço  
RUA SANTOS DUMONT, 439

Cidade/UF  
Santo Antônio do Sudoeste/PR

CEP  
85710-000

Fone \_\_\_\_\_

Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

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

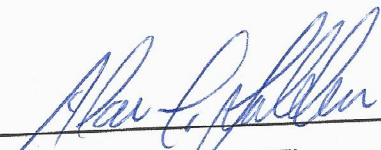
R\$ 700,00

Recursos \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Valor \_\_\_\_\_  
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 2387/2018.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Francisco Beltrão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

  
ANGELA DATSCH  
Contadora

  
EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral