



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: 024 /2018
1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018
DATA: 13/04/2018

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

3	IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS NOME DO SERVIDOR: ANGELA DASTCH CPF: 050.637.949-39 CARGO: CONTADORA REGIME JURÍDICO: CLT MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO - PR
---	---------------	---

4	PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM	DATA DE SAÍDA: 27/05/2018 HORA: 22:30 DATA DE RETORNO: 28/05/2018 HORA: 23:30 MOTIVO DA VIAGEM: Participar de evento: O Passo a Passo do SIT - Sistema Integrado de Transferencias, realizado no Auditorio do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, na cidade de Curitiba-Pr. ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: <input type="checkbox"/> NÃO: <input checked="" type="checkbox"/>
---	--------------------------	--

5	MEIO DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> VEÍCULO PLACA: _____ <input type="checkbox"/> PASSAGEM: AÉREA <input type="checkbox"/> ÔNIBUS CONVENCIONAL <input type="checkbox"/> ÔNIBUS LEITO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR) : _____
---	--------------------	---

6	CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
				Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
		CURITIBA - PR	27/05	1,00	350,00	350,00
				TOTAL GERAL		350,00

POR EXTENSO R\$ (Trezentos e Cinquenta Reais)

7	CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 25/05/2018 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 25/05/2018 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 350,00 NOME: ANGELA DASTCH CARGO: Contadora ASSINATURA:
---	-----------------------	---	---	--

8	PRESTAÇÃO DE CONTAS	VALOR ADIANTADO: R\$ _____ VALOR REAL GASTO: R\$ _____ SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ 0,00 DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM: _____
		SERVIDOR BENEFICIÁRIO _____ RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO _____

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

Email do Outlook

angela datsch 

Pesquisar Email e Pessoas

Novo | Excluir | Arquivar | Lixo eletrônico |

Pastas

- Caixa de Entrada 1
- Lixo Eletrônico 2
- Rascunhos
- Itens Enviados
- Itens Excluídos 115
- ALESSANDRO
- Arquivo Morto
- ARSS 17
- CONDOMINIO 15
- Conversation History
- coopafis 13
- CRC 70
- emails legais 6
- Fraternidade
- informacoes tributari
- leosoft
- monografia
- pos auditoria
- receita estadual
- UNICAFES
- Unioeste

[SISEGP] Inscrição de Evento Confirmada



nao_responder@tce.pr.gov.br
Hoje, 17:27

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

Evento: O Passo a passo do SIT – SISTEMA INTEGRADO DE TRANSFERÊNCIAS

Turma: Curitiba

Período:

Dia 28/05/2018 das 08:00 às 12:30

Local: TCE - Sala de Situação do Espaço Brasil Pinheiro M

Endereço: Pça. N. Sra. de Salette,s/n

Município: CURITIBA/PR

Inscrito: ANGELA DATSCH DA CUNHA



[Remover anúncios](#)

8998683 - 4 1

Atualizar para o Premium

**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 27/05/2018	Horário: 22h30	Data: 28/05/2018	Horário: 23h30h
Veículo:	ONIBUS DE LINHA	Despesa:	
		35,60	
Local Destino:	CURITIBA		
Servidor:	EDUARDO CARLOS BRORING E ANGELA DATSCH.		
Motivo:	Cursos no Tribunal de Contas do Estado sobre SIT		
RELATÓRIO			
Saímos para Curitiba de ônibus no dia 27/05/2018 as 22:30h e retornamos no dia 28/05/2018 as 23:30h, sendo que o motivo da viagem foi para participar de treinamento, o passo a passo do SIT Sistema Integrado de Transferência realizado no Tribunal de Contas do Estado do Paraná			
Francisco Beltrão-Pr 29 de maio de 2018.			



O PASSO A PASSO DO SIT

SISTEMA INTEGRADO DE TRANSFERÊNCIAS*

28/05

PROGRAMAÇÃO

- Distribuição das Atividades e responsabilizações por perfil
- Registro Inicial de Transferências:
- Qualificações do concedente
- Qualificação da entidade Tomadora:
- Participe
- Plano de Trabalho
- Aditivos - Rescisão
- Repasses
- Avaliação
- Circunstanciado
- Termo de Fiscalização
- Inconsistências
- Fechar Bimestres
- Tomada de Contas
- Resumo Financeiro
- Documentos Anexos
- Prestação de contas
- Despesas
- Outras Receitas
- Saldo Bancário
- Devolução de Saldo
- UGT do Tomador
- Fechar Bimestres
- Resumo Financeiro
- Documentos Anexos
- Finalização

* Para participar você deve ter conhecimentos básicos de informática.



HORÁRIO

08h30 - Início
12h30 - Término



LOCAL

SALA DE SITUAÇÃO
TCE/PR

INSCRIÇÃO

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A
AV. ANITA GARIBALDI 861 - BAIRRO SÃO JOSÉ
CEP: 84015-050 - PONTA GROSSA - PR

CNPJ:80.227.796/0001-59
IE:2010436039
IM:64148

24/05/2018 15:27:15V CCF:T15674 COD:264137
RG usuário: 89986834
NOME: ANGELA DADSCH DA CUNHA
END:

**CUPOM FISCAL
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário
intermunicipal PERCURSO:CURITIBA X FRANCISCO BEL
TRAD (LEITO)
ORIG:FRANCISCO BELTRAD - PR UF:..
DEST:CURITIBA - PR UF:..
PLATAFORMA: POLTRONA:09
DATA: 27/05/18 HORA: 22:30:00
TARIFA R\$ T1 262,51¢
Taxa 31CC31B2111-TX R\$ N1 1,50¢
Pedag. 31CC31B2111-PE R\$ N1 7,47¢
TOTAL R\$ 271,48
Dinheiro 271,48
T1=01T12,00%

O PASSAGEIRO MANTERÁ EM SEU PODER ESTE CUPOM
PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 0579236D73257149E8B82D42830D9718
ICMS:31,50 (12,00%) OUTROS TRIB:14,83 (5,65%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:262.51 Serv:5484 HORARIO OR
DINARIO Categoria:NORMAL
Serie:255438 SubSerie:0001
Bilhete:342801 Classe:LEITO Bilh:B780
Ag:102 Prefixo:0010542501 V.2.0.0/1-Via

BCNAJMNH MNQM6FFL TL&LFGWD 96J9GFLC HJNE14FF5CST
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:224 LJ:0001
00000000TREQIEEET 24/05/2018 15:27:24V
FAB:BE091510100011255438 ER

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A
AV. ANITA GARIBALDI 861 - BAIRRO SÃO JOSÉ
CEP: 84015-050 - PONTA GROSSA - PR

CNPJ:80.227.796/0001-59
IE:2010436039
IM:64148

24/05/2018 15:27:43V CCF:T15675 COD:264139
RG usuário: 89986834
NOME: ANGELA DADSCH DA CUNHA
END:

**CUPOM FISCAL
BILHETE DE PASSAGEM**

rodoviário
intermunicipal PERCURSO:CURITIBA X FRANCISCO BEL
TRAD
ORIG:CURITIBA - PR UF:..
DEST:FRANCISCO BELTRAD - PR UF:..
PLATAFORMA:L POLTRONA:09
DATA: 28/05/18 HORA: 15:00:00
TARIFA R\$ T1 131,25¢
Taxa 31B231CC3D6-TX R\$ N1 5,52¢
Pedag. 31B231CC3D6-PE R\$ N1 5,57¢
TOTAL R\$ 142,34
Dinheiro 142,34
T1=01T12,00%

O PASSAGEIRO MANTERÁ EM SEU PODER ESTE CUPOM
PARA FINS DE FISCALIZAÇÃO EM VIAGEM
MD-5: 0579236D73257149E8B82D42830D9718
ICMS:15,75 (12,00%) OUTROS TRIB:7,42 (5,65%)
Tipo Viag:00 Tar.S/P:131.25 Serv:5390 HORARIO OR
DINARIO Categoria:NORMAL
Serie:255438 SubSerie:0001
Bilhete:342802 Classe:CONV Bilh:B780
Ag:102 Prefixo:0030542500 V.2.0.0/1-Via

JKLDFHKM MPTACF3R QJZ#NOUG THEHCC8TH HLO2743LDALN
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSÃO:01.00.02 ECF:224 LJ:0001
00000000TREQOUIYO 24/05/2018 15:27:51V
FAB:BE091510100011255438 ER

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 **2835/2018** Tipo **Ordinário** Emitido em **30/05/2018** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação _____ Tipo _____ Número _____

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 _____

Fornecedor **ANGELA DATSCH DA CUNHA** Matrícula **2807-0** CPF/CNPJ **050.637.949-39**

Endereço **RUA VENEZUELA, 858 - AP** Bairro **CENTRO**

Cidade/UF **Francisco Beltrão/PR** CEP **85605-450** Fone **4688071887** Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

Saldo anterior

01.001 Administração Geral

R\$ 2.964,00

10.122.0001.2001 Administração Geral

Valor empenhado

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

R\$ 350,00

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

Saldo atual

R\$ 2.614,00

Outras informações _____

Histórico _____

PARTICIPAÇÃO EM CURSO JUNTO AO TRIBUNAL DE CONTAS NO DIA 28/05/2018 EM CURITIBA SOBRE SIT - SISTEMA INTEGRADO DE TRANSFERENCIAS

ANGELA DATSCH DA CUNHA
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente

Liq 2323

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°
2396	31/05/2018	2396	2323/2018	2835/2018	

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 **ANGELA DATSCH DA CUNHA** Matrícula 2807-0 CPF/CNPJ 050.637.949-39

Endereço RUA VENEZUELA, 858 - AP Bairro CENTRO

Cidade/UF Francisco Beltrão/PR CEP 85605-450 Fone 4688071887 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
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R\$ 350,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 350,00

Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 688134 - FATURA SUS - BLOCO	DIARIA	31/05/2018	R\$ 350,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Trezentos e Cinquenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2835/2018.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____


ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO


ANGELA DATSCH DA CUNHA
Contadora


EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 28/05/2018		Remessa : 006311			
ANGELA DATSCH	050.637.949-39	001	0616-5	00.000.033.027-2	350,00
Total parcial:	R\$ 350,00	quantidade: 00001			
Total geral :	R\$ 350,00	quantidade: 00001			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 350,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0616-5
Conta Corrente Debitada: 00.000.068.813-4

ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE

A33G251348486555009
25/05/2018 13:58:29

Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**Dados do lote**

Agência do débito	616-5
Conta do débito	68813-4
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	25/05/2018
Data pagamento	28/05/2018
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	350,00
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	25/05/2018 13:57:28
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	25/05/2018 13:58:29

Transação efetuada com sucesso.

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