



**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: 026/2018  
1

RESOLUÇÃO Nº 27/2018  
DATA: 13/04/2018

2

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

INDICAÇÃO

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

PROPORÇÃO DA VIAGEM

DATA DE SAÍDA: 05/06/2018 HORA: 13:30 DATA DE RETORNO: 06/06/2018 HORA: 20:00  
MOTIVO DA VIAGEM: Participar do processo de Formação de Multiplicadores para Capacitação de Conselheiros Municipais e Estaduais de Saúde na cidade de Cascavel-Pr. .  
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM:  NÃO:

VEÍCULO TRANSPORTADO

VEÍCULO PLACA:  
 PASSAGEM: AÉREA  ÔNIBUS CONVENCIONAL  ÔNIBUS LEITO   
 OUTROS (ESPECIFICAR): VEICULO DA 8.º REGIONAL DE SAÚDE

CONCESSÃO PARA O RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CASCVEL - PR	05/06	1,15	350,00	400,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>400,00</b>

POR EXTENSO R\$ (Quatrocentos Reais).

GENÉRIQUE AUTORIZAÇÃO

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA  EM: 05/06/2018  NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos  ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  EM: 05/06/2018  NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS  ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 400,00  NOME: GRASIELA C. GIACOBBO CARGO: Chefia Técnica  ASSINATURA:
--	--	--

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

GENÉRIQUE

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



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO  
Secretaria da Saúde

Ofício nº 011/2018//Controle Social/8ª RS

Francisco Beltrão, 17 de maio de 2018

Prezado Senhor

Dando continuidade, ao processo de "**Formação de multiplicadores para capacitação de Conselheiros Municipais e Estaduais de Saúde e das secretarias executivas dos Conselhos de Saúde no Paraná**", iniciado em 2017, a Escola de Saúde Pública do Paraná (ESPP), em parceria com o Conselho Estadual de Saúde do Paraná (CES/PR) promoverá, em Cascavel, no dia 06 de junho de 2018, na Unipar em período integral, a **Oficina de Comunicação**, para os participantes que integram este grupo de *Multiplicadores (as) do Controle Social* na Região Macro - Oeste.

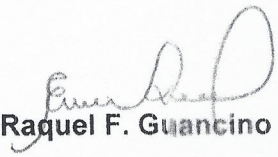
Para tanto, solicitamos a liberação da servidora **Grasiela Cristina Nodari** para participar da referida Oficina.

Estamos à disposição para maiores esclarecimentos.

**Saída no dia 05/06/2018 às 13:30hrs**

**Retorno no dia 06/06/2018 após o término do evento.**

Atenciosamente

  
**Edisea Raquel F. Guancino**

Coordenadora Regional do Controle Social/8ªRS

  
**Cintia Jaqueline Ramos**

Diretora da 8ªRS

Ilmo Sr.

**Orasil Cesar Bueno**

**Presidente da ARSS**

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PARANÁ/8ª REGIONAL DE SAÚDE**

DIREÇÃO GERAL - DIR

Rua Vereador Romeu Lauro Werlang, 521 – CEP: 85.601-020 – Francisco Beltrão PR

Fone: (46) 3524-3300 – Fax: 3524-2014

[www.saude.pr.gov.br](http://www.saude.pr.gov.br) - [dir08rs@sasa.pr.gov.br](mailto:dir08rs@sasa.pr.gov.br)


Saúde 05/06/18 08:00hs.  
retorno + eu = 20:00hs.  
06/06/18.



**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:12/06/2018	Horário: 12:00	Data:13/06/2018	Horário: 20:30
Veículo:	Até Santa Izabel carro próprio depois carona com veículo do município de Santa Izabel até destino	Despesa: alimentação e hotel	
Local Destino:	CASCAVEL PARANA		
Servidor:	GRASIELA C. GOACOBBO NODARI		
Motivo:	Capacitação Tutores para Conselheiros de Saúde		
<b>RELATÓRIO</b>			
OFICINA DE PLANEJAMENTO ESTRATÉGICO PARA MULTIPLICADORES - 2018			

  
**Grasiela C. Giacobbo Nodari**  
Diretora Técnica - ARSS

---

**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 400,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 05/06/2018 13:36:28  
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 05/06/2018 13:40:54

Transação efetuada com sucesso.

---

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