



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: 074/2018
1

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

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

[X] DIÁRIAS OU [] RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: EDUARDO CARLOS BRORING - RG.: 1.897.546-7 SSP/PR
CPF: 603.477.599-04 CARGO: COORDENADOR GERAL REGIME JURÍDICO: COMISSÃO
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

DATA DE SAÍDA: 10/12/2018 HORA: 22:30 DATA DE RETORNO: 12/12/2018 HORA: 06:30
MOTIVO DA VIAGEM: Participar da reunião do Conselho Diretor Consultivo a ser reralizado no dia 11 de dezembro/2018 na sede da COMESP em Curitiba-Pr.

ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: [] NÃO: [X]

MEIO DE TRANSPORTE

[] VEÍCULO PLACA:
[X] PASSAGEM: AÉREA [] ÔNIBUS CONVENCIONAL [] ÔNIBUS LEITO [X]
[] OUTROS (ESPECIFICAR):

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

Table with columns: MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS, DIA/MÊS, DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO (Nº, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL). Includes handwritten '210 5177' and 'TOTAL GERAL 420,00'.

POR EXTENSO R\$ (Quatrocentos e Vinte Reais).

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA
EM: 10/12/2018 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA: [Signature]
AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
EM: 10/12/2018 NOME: GRAZIELA C. GIACOBBO RG: 7.195.246-0 CARGO: Chefe Setor Técnico ARSS ASSINATURA: [Signature]
SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 420,00
NOME: EDUARDO C. BRORING CARGO: Matricula: 173-1 ASSINATURA: [Signature]

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

CFSAUTARQUIA

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

Ofício Circular N° 019/2018.

Londrina, 26 de Novembro de 2018.

Ao Sr.(a) Diretor (a) Secretário (a) e Coordenador (a) das Associações e Consórcios
Associados à ACISPAR

Ref.: Reunião do Conselho Diretor Consultivo

Prezado (a) convidamos para a reunião do Conselho Diretor Consultivo a
ser realizada no dia 11 de Dezembro das 13h30 às 17h00 com a seguinte pauta:

- Reunião Ordinária de Secretários/Coordenadores Executivos dos Consórcios;
- Relato de dois anos de trabalho da ACISPAR junto aos órgãos representativos: SESA, MS, Municípios;
- Relato dos Coordenadores sobre estes dois anos;
- confraternização/Jantar com todos.

Ressaltamos que as reuniões serão realizadas no COMESP, localizado na
Rua João Reboli, nº 340, Santa Cândida, Curitiba/PR.

Com votos de elevada estima.

Cordialmente.



LUIS VINO DE ALMEIDA JUNIOR
SECRETÁRIO EXECUTIVO
ACISPAR



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 10/12/2018	Horário: 22h30	Data: 12/12/2018	Horário: 06h30h
Veículo:	Ônibus de linha	Despesa:	
Local Destino:	CURITIBA		
Servidor:	EDUARDO CARLOS BRORING		
Motivo:	Participar de Reunião da Acispar.		
RELATÓRIO			
<p>Saí para Curitiba de Ônibus , no dia 10/12/2018 as 22:30h, retornado no dia 12/12/2018 as 06:30h, sendo que o motivo da viagem foi, para participar de reunião da ACISPAR Associação dos Consórcios intermunicipais de Saúde do Paraná, bem como, participar de reunião com a equipe da SESA, com a Marildee sua equipe sobre convênios com a SESA . A participação nas Reuniões é de suma importância para aprimorar os conhecimentos e troca de experiências entre os Consórcios.</p>			
Francisco Beltrão-Pr. 12 de dezembro de 2018.			