

**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3520-0900 – Bairro Água Branca
 E-Mail: financeiro@arssparana.com.br
 85601-970 – Rod. Vitorio Traiano, 501 – Francisco Beltrão – PR

6-2 2595
NÚMERO: 077/2019RESOLUÇÃO Nº 027/2018
DATA: 13/04/2018**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA** DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3

ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: IVONE FAUST SPONCHIADO – RG. 5.457.896-2 SESP/PR
CPF: 043.371.539-18 **CARGO:** COORDENADORA GERAL **REGIME JURÍDICO:** COMISSÃO
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

TRANSPORTE MEIO DE DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO

4

DATA DE SAÍDA: 12/08/2019 **HORA:** 13:00 **DATA DE RETORNO:** 13/08/2019 **HORA:** 24:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar da reunião do Conselho Diretor Consultivo da Acispar/Cosems a realizar nos dias 13 na cidade de Curitiba-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5

VEÍCULO **PLACA:**
 PASSAGEM: **AÉREA** **ÔNIBUS CONVENCIONAL** **ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR): Carona transporte veiculo do municipio de Pranchita-Pr.

OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DA DIÁRIA

6

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA-PR	12/08	1,30	350,00	420,00
	13/08			
TOTAL GERAL				420,00

POR EXTENSO R\$ (Quatrocentos e Vinte Reais)

AUTORIZAÇÃO GÊNIAL

7

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA
ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM
ACIMA ESPECIFICADA

EM: 12/08/2019

NOME: HEVANDRO I. MULLER

RG: 8.671.340-3

CARGO: Chefe Recursos Humanos

ASSINATURA:

AUTORIDADE CONCEDENTE
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS
FORMALIDADES LEGAIS

EM: 12/08/2019

NOME: ALCEU C. FREISLEBEN

RG: 3.620.605-5

CARGO: Chefe Div. Admin. da ARSS

ASSINATURA:

SERVIDOR

Recebi o Valor de R\$ 420,00

NOME: IVONE F. SPONCHIADO

CARGO: Matrícula: 217-1

ASSINATURA:

CONTAS PRESTAÇÃO DE

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

Liquidado nº 2472

Ofício Circular N° 035/2019.

Curitiba, 05 de agosto de 2019.

Aos Senhores (as) Diretores (as) Secretários (as) e Coordenadores (as) das Associações e Consórcios Associados à ACISPAR:

Ref.: Reunião Conselho Diretor Consultivo; CIB e COSEMS

Prezado (a) convidamos para participarem da reunião do Conselho Diretor Consultivo da Acispar a ser realizada nos dias **13/08/2019 e 14/08/2019, das 09h00 às 17h00**, no Comesp, localizada na **Rua Da Paz, 260 – Centro – Curitiba-Pr**, com a seguinte pauta:

Dia 13/08/2019 - Conselho Diretor Consultivo

- **09h00 às 12h00 –**
 - Apresentação pelos Delegados representantes da Acispar na Conferência Nacional de Saúde;
 - Apresentação Comissão Estadual de Acompanhamento e Avaliação do Programa Comsus;
 - Agenda com o Ministro da Saúde/Emendas Parlamentares
 - Agenda Permanente Acispar/Cosems;
 - Reorganização dos comitês Permanentes da Acispar;
- **12h00 – Intervalo;**
- **13h30 às 15h30 - Comitê Permanente de Assuntos Jurídicos;**
- **15h30 às 16h00 – Apresentação do Comitê Permanente de Assuntos Jurídicos;**
- **16h00 às 17h00 – Assuntos Gerais.**

Dia 14/08/2019 – MANHÃ

CIB – local a confirmar

Dia 14/08/2019 – TARDE

Reunião Acispar/Cosems – local a confirmar

Saida 12/09/18 13:00
Retorno 14/09/19 24:00
Carre - Van ARSS

Com votos de elevada estima.

Cordialmente.



DANIELA A. G. FRANÇA CAVALCANTE
Secretária Executiva da - ACISPAR

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Nome do servidor(a): Grasiela Cristina Giacobbo Nodari Ivone Faust Sponchiado		Matrícula do servidor: Setor: Direção Técnica Coordenadora Geral ARSS		
Nº Banco:	Nº Agência:	Nº conta p/ depósito:		
CPF.:	RG.:			
Origem da viagem: Francisco Beltrão		UF: PR	Destino da viagem: Curitiba	UF: PR
Data da saída: 12/08/2019	Hora da saída: 13:00 horas	Data do retorno: 14/08/2019	Hora do retorno: 24:00 horas	
Tipo de diárias: Dentro do Estado <input checked="" type="checkbox"/> X Fora do Estado <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Dentro do Município <input type="checkbox"/>	Natureza da diária: Diária Única <input type="checkbox"/> Capital - com 02 pernoite <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> Capital - sem pernoite <input type="checkbox"/> Capital Federal - com pernoite <input type="checkbox"/> Capital Federal - sem pernoite <input type="checkbox"/> Diária de Campo - com pernoite <input type="checkbox"/> Diária de Campo - sem pernoite <input type="checkbox"/> Municípios Vizinhos - com pernoite <input type="checkbox"/> Municípios Vizinhos - sem pernoite <input type="checkbox"/> Outros Municípios - com pernoite <input type="checkbox"/> Outros Municípios - sem pernoite <input type="checkbox"/>			
Tipo de Transporte: Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre <input checked="" type="checkbox"/> X			Veículo / Órgão informar modelo e placa: Carona transporte Van Município Pranchita	
Objetivo da viagem: Reunião ACISPAR/CIB			Veículo / Próprio informar modelo e placa:	

Graciela

Graciela

ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

CNPJ Nº. 00.333.678/0001-96- Fone/Fax (046) 3524-5335

Rod. Vitorio Traiano, 501 – Bairro Água Branca

CEP 85601-970 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
No.			
IDA		VOLTA	
Data: 12/08/2019	Horário: 12:00	Data: 13/05/2017	Horário: 23:00
Veículo:	Carona veiculo Municipio de Pranchita-Pr.	Despesa:	
Local Destino:	CURITIBA– PR		
Servidor:	IVONE FAUST SPONCHIADO		
Motivo:	REUNIÃO MENSAL ACISPAR		
RELATÓRIO			
<p>Viagem realizada para participar de reunião conselho consultivo e Acispar/Comens, na pauta discussão forma de contratação de recursos para ampliação teto MACC e recursos de emenda para custeio dos CIS, COMSUS.</p> 			
Francisco Beltrão –16/08/2019			