

**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: 005/2017
1RESOLUÇÃO Nº 21/2013
DATA: 02/05/2013**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

2

 DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

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

PERÍODOMOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA:** 07/03/2017 **HORA:** 13:00 **DATA DE RETORNO:** 09/03/2017 **HORA:** 23:30
MOTIVO DA VIAGEM: Reunião sobre Programa CONSUS com objetivo de fazer um alinhamento e avaliação do programa. Será realizado na cidade de Curitiba-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

MEIO DE TRANSPORTE

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

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA - PR	07/03	2,30	230,00	529,00
TOTAL GERAL			529,00	

POR EXTENSO R\$ (Quinhentos e Vionte e Nove Reais).

CÊNEAE AUTORIZAÇÃO

7 CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 07/03/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 07/03/2017 NOME: ORASIL CEZAR B. SILVA RG: 4.676.502-8 CARGO: Presidente da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 529,00 NOME: EDUARDO C. BRORING CARGO: Coordenador Geral ARSS 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. **EM:**
SERVIDOR BENEFICIÁRIO **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

GFSAUTARQUIA

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: 07/023/2017	Horário: 13h00	Data: 09/03/2017	Horário: 23h30
Veículo:	Carona com veículo da 8ª REGIONAL DE SAÚDE.	Despesa:	529,00
Local Destino:	CURITIBA PR		
Servidor:	GRASIELA C. GOACOBBO/EDUARDO CARLOS BRORING		
Motivo:	Reunião SOBRE PROGRAMA COMSUS COM OBJETIVO DE AVALIAR E ORGANIZAR O ATENDIMENTO CONFORME CONVENIO.		
RELATÓRIO			
Reunião sobre o Programa COMSUS firmado entre a SESA - Secretaria de Estado da Saúde e a ARSS - Associação Regional de Saúde do Sudoeste para estruturação dos atendimentos na rede MACC na área de abrangência da 8ª Regional de Saúde.			
Francisco Beltrão-Pr. 10 de Março de 2017.			

Eduardo Carlos Broring
Coordenador Geral
ARSS/CRE



Memo Circular nº 02 /2017 -

Curitiba, 10 de fevereiro de 2017.

De: Núcleo de Descentralização do SUS/DG

Para: 2ª, 3ª, 4ª, 5ª, 11ª, 13ª, 14ª, 15ª, 17ª, 19ª, 20ª, 22ª Regionais de Saúde

Estamos convidando um representante de cada Regional de Saúde acima relacionada, para uma Oficina sobre o Manual de Implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas, dia 9 de março, das 8:30 às 17:00 hrs. no Hotel San Juan à Rua 7 de Setembro, 2516, centro, nesta capital.

Esta Oficina destina-se a orientar as Regionais de Saúde na implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas - MACC. As RS que quiserem convidar o Consórcio da sua região poderão fazê-lo. Porém, dessa reunião participarão somente as Regionais de Saúde e os Consórcios Intermunicipais de Saúde que estão iniciando o processo de implantação das Linhas de Cuidado da Hipertensão Arterial e Diabetes.

Pauta:

- Abertura
- Apresentação dos participantes
- A integração entre a atenção primária à saúde e os Centros de Especialidades do Paraná
- A implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas

Solicitamos enviar o nome dos representantes da Regional e do Consórcio, que participarão da reunião, para o email nds@sesa.pr.gov.br

Qualquer dúvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,


Marise Gnatta Dalcúche

Núcleo de Descentralização do SUS



Memo Circular nº 01 /2017

Curitiba, 9 de fevereiro de 2017.

De: Núcleo de Descentralização do SUS/DG

Para: 2ª, 3ª, 4ª, 5ª, 6ª, 7ª, 8ª, 9ª, 10ª, 11ª, 12ª, 13ª, 14ª, 15ª, 16ª, 17ª, 18ª, 19ª, 20ª, 22ª Regionais de Saúde

Estamos convidando para uma reunião sobre o Programa COMSUS, que será realizada dia 8 de março, das 13:30 às 17:30 hrs. no Hotel San Juan à Rua 7 de Setembro, 2516, centro, nesta capital.

O objetivo dessa reunião é fazer um alinhamento conceitual sobre o Programa COMSUS e o Modelo de Atenção às Condições Crônicas, considerando que há vários coordenadores ou diretores executivos nos Consórcios. É um entendimento sobre a avaliação do COMSUS que não foi possível fazermos na avaliação passada e isso tem gerado muitas dúvidas.

Pauta:

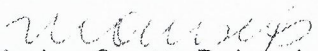
- Abertura
- Apresentação dos participantes
- Programa de Apoio aos Consórcios Intermunicipais de Saúde do Paraná - COMSUS
- Convênio COMSUS
- Avaliação do COMSUS

Convidamos um representante de cada Regional de Saúde e solicitamos que essas Regionais convidem um representante do Consórcio Intermunicipal de Saúde da sua região.

Solicitamos enviar o nome dos representantes da Regional e do Consórcio, que participarão da reunião, para o email nds@sesa.pr.gov.br

Qualquer dúvida, estamos a disposição.

Atenciosamente,


Marise Gnatta Dalcuche

Núcleo de Descentralização do SUS/DG

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 Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
1241	20/03/2017	1241	1204/2017	1322/2017	

Licitação
Tipo Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------

Credor

Fornecedor

EDUARDO CARLOS BRORING

Endereço
URUGUAI, 646

Cidade/UF
Francisco Beltrão/PR

Matrícula

91-4

CPF/CNPJ

603.477.599-04

Bairro

VILA NOVA

CEP

85605-370

Fone

46 3523-3916

Banco

001 616-5

Agência

22442-1

Conta

22442-1

Classificação da despesa

30 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\$ 529,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 529,00

Recursos

00495 - Atenção Básica

Documento

Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de

032017

Data

20/03/2017

Valor

R\$ 529,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Quinhentos e Vinte e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 1322/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral



A33G070814117793012
07/03/2017 08:16:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASSOCIACAO REGIONAL DE SA
 Agência 616-5
 Conta corrente 38846-7

Creditado

Nome EDUARDO CARLOS BRORING
 Agência 616-5
 Conta corrente 22442-1
 Valor 299,00
 Data Nesta data

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 07/03/2017 08:14:44
 JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 07/03/2017 08:16:30

Transação efetuada com sucesso.

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



A33R091020
09/03/2017

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

Agência 616-5
Conta corrente 38846-7 ASSOCIACAO REGIONAL DE SA

Creditado

Agência 616-5
Conta corrente 22442-1 EDUARDO CARLOS BRORING
Valor 230,00
Data Nesta data

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 09/03/2017 10
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 09/03/2017 10

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 EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
1322/2017	Ordinário	03/03/2017		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------

Credor

Fornecedor

EDUARDO CARLOS BRORING

CPF/CNPJ

603.477.599-04

Endereço

URUGUAI, 646

Bairro

VILA NOVA

Cidade/UF

Francisco Beltrão/PR

CEP

85605-370

Matricula

91-4

Fone

46 3523-3916

FAX

Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

Saldo anterior

01.001 Administração Geral

R\$ 4.471,00

10.122.0001.2001 Administração Geral

Valor empenhado

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

R\$ 529,00

30 00495 Atensão Básica

Saldo atual

Do Exercício

R\$ 3.942,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIAS PARA PARTICIPAR DE REUNIAO SOBRE O PROGRAMA COMSUS COM OBJETIVO DE FAZER UM ALINHAMENTO E AVALIAÇÃO DO PROGRAMA A SER REALIZADO NA CIDADE DE CURITIBA-PR ENTRE OS DIAS 07/03 E 09/03/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente