



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

3731-2

NÚMERO: 006/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

[X] DIÁRIAS OU [ ] RESSARCIMENTO

2

85710-000

IDENTIFICAÇÃO 3
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

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: [X]

MEIO DE TRANSPORTE 5
[ ] VEÍCULO PLACA:
[ ] PASSAGEM: AÉREA [ ] ÔNIBUS CONVENCIONAL [ ] ÔNIBUS LEITO [ ]
[X] OUTROS (ESPECIFICAR) : VEICULO DA 8. REGIONAL DE SAÚDE

Table with 3 columns: MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS, DIA/MÊS, DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO. Includes rows for CURITIBA - PR and a TOTAL GERAL row.

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

CIÊNCIA E 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: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:
SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 529,00
NOME: GRASIELA C. GIACOBBO
CARGO: Chefia Técnica
ASSINATURA: [Signature]

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

CONFIRMAÇÃO 9
CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
EM: / /
NOME: ASSINATURA:

Liquidado nº 7025

**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.			



PARANÁ

ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA DE SAÚDE

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. E, 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](mailto:nds@sesa.pr.gov.br)

Qualquer dúvida, estamos a disposição.

Atenciosamente,

  
Marise Gnatta Dalcúche

Núcleo de Descentralização do SUS/DG



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](mailto:nds@sesa.pr.gov.br)

Qualquer dúvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,

  
Marise Gnatta Dalcúche

**Núcleo de Descentralização do SUS**

Secretaria Estadual de Saúde do Paraná  
CIB - Comissão Intergestores Bipartite  
Rua Piquiri, 170, Rebouças - Curitiba - PR  
Fone: 41 3330-4190 / 4482

# 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°
<b>1242</b>	20/03/2017	1242	1205/2017	1321/2017	

### Licitação

Tipo Número

Sem licitação

### Contrato/Aditivo

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

### Credor

Fornecedor

**GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI**

Matrícula

3731-1

CPF/CNPJ

022.642.219-41

Endereço

RUA SANTOS DUMONT, 439

Bairro

Cidade/UF

Santo Antônio do Sudoeste/PR

CEP

85710-000

Fone

Banco Agência

Conta

### 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

Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de

Documento

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 1321/2017.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Francisco Beltrão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome ASSOCIACAO REGIONAL DE SA

Agência 616-5

Conta corrente 38846-7

ASSOCIACAO REGIONAL DE SA

**Creditado**

Agência 805-2

Conta corrente 17197-2

GRASIELA C GIACOBBO

Valor 230,00

Data Nesta data

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING  
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA

09/03/2017 10

09/03/2017 10

Transação efetuada com sucesso.

---

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

Banco do Brasil

ôncia entre contas diversas

debitado

ASSOCIACAO REGIONAL DE SA

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=d7876100>

Conta corrente 38846-1

Creditado

Nome GRASIELA C GIACOBBO

Agência 805-2

Conta corrente 17197-2

Valor 299,00

Data Nesta data 07/03/2017 08:15:17

0044219 EDUARDO CARLOS BRORING 07/03/2017 08:16:30



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
<b>1321/2017</b>	Ordinário	03/03/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	CPF/CNPJ			
Fornecedor	022.642.219-41			
<b>GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI</b>	Bairro			
Endereço				
RUA SANTOS DUMONT, 439	FAX			
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Santo Antônio do Sudoeste/PR	85710-000	3731-1		

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 5.000,00
01.001 Administração Geral	Valor empenhado
10.122.0001.2001 Administração Geral	<b>R\$ 529,00</b>
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	Saldo atual
30 00495 Atenção Básica	R\$ 4.471,00
Do Exercício	

### 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