



**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: 08/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 **ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS  
**NOME DO SERVIDOR:** JEANE CARLA NEUBERGER  
**CPF:** 041.180.519-31 **CARGO:** ENFERMEIRA **REGIME JURÍDICO:** CLT  
**MUNICÍPIO DE ORIGEM:** FRANCISCO BELTRÃO/PR

PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA:** 17/03/2017 **HORA:** 08:00 **DATA DE RETORNO:** 19/03/2017 **HORA:** 22:00

**MOTIVO DA VIAGEM:** Participar de Curso para aperfeiçoamento e atualização de conhecimentos na área de aleitamento materno. Realizado no cidade de Cascavel-Pr..

**ALOJAMENTO GRATUITO:** SIM:  NÃO:

MEIO DE TRANSPORTE

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

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CASCADEL - PR.	17/03	2,30	180,00	414,00
<b>TOTAL GERAL</b>				414,00

**POR EXTENSO R\$ (Quatrocentos e Quatorze Reais).**

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 <b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA <b>EM:</b> 17/03/2017 <b>NOME:</b> HEVANDRO I. MULLER <b>RG:</b> 8.671.340-3 <b>CARGO:</b> Chefe Recursos Humanos <b>ASSINATURA:</b>	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS <b>EM:</b> 17/03/2017 <b>NOME:</b> EDUARDO C. BRORING <b>RG:</b> 1.897.546-7 <b>CARGO:</b> Coordenador Geral da ARSS <b>ASSINATURA:</b>	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 414,00 <i>390</i> <b>NOME:</b> JEANE CARLA NEUBERGER <b>CARGO:</b> ENFERMEIRA <b>ASSINATURA:</b>
---	---	---

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

ASSINATURA

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

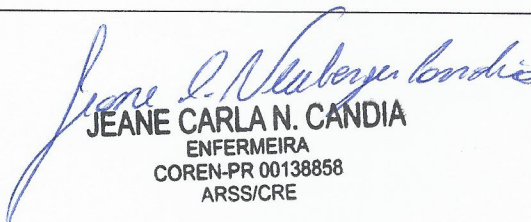
*Liq 435*

**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 PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE APERFEIÇOAMENTO/ATUALIZAÇÃO PROFISSIONAL			
No.			
IDA		VOLTA	
Data: 17/03/2017	Horário: 08:00	Data: 19/03/2017	Horário: 22:00
Veículo:	Veículo próprio	Despesa: Taxa de Inscrição R\$ 959,20 (valor a vista)	
Local Destino:	<b>CASCATEL – PR</b>		
Servidor:	<b>JEANE CARLA NEUBERGER</b>		
Motivo:	Coaching em Aleitamento Materno da UniMaterna		
RELATÓRIO			
<p>Curso realizado para aperfeiçoamento profissional e atualização de conhecimentos na área de aleitamento materno, visto que o conteúdo é relacionado com as atividades desenvolvidas com as gestantes e crianças atendidas no Centro Mãe Paranaense. Curso realizado na cidade de CascateL – PR, nos dias 17, 18 e 19 de março, com cronograma em anexo. Saída de Francisco Beltrão-Pr às 08:00h do dia 17/03/2017 com veículo próprio e retorno dia 19/03/2017 após o término do curso (18h).</p>			
Francisco Beltrão – 14/03/2017			

  
**JEANE CARLA N. CANDIA**  
ENFERMEIRA  
COREN-PR 00138858  
ARSS/CRE





unimaterna

## DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que a aluna **JEANE CARLA NEUBERGER CANDIA**, portadora do CPF nº 041.180.519-31 está regularmente matriculada no **Coaching em Aleitamento Materno UniMaterna**, tendo concluído, o módulo presencial em regime intensivo nas datas de 17, 18 e 19 de março de 2017 na cidade de Cascavel/PR/Brasil.

A previsão para conclusão da formação, com finalização das aulas, atividades e avaliações do ambiente EAD, momento em que a aluna receberá o certificado de Coaching em Aleitamento Materno é em 17/04/2017.

Por ser verdade e me ter sido pedida, passo a presente declaração que dato e assino.

Londrina-PR, 20/03/2017

**Marilia Carolina Ferreira Bittencourt Mercer**

Coordenadora Pedagógica UniMaterna





unimaterna

## RECIBO

Recebemos da aluna **JEANE CARLA NEUBERGER CANDIA**, portadora do CPF nº 041.180.519-31 a quantia de Novecentos e cinquenta e nove reais e vinte centavos (R\$959,20) referente ao curso **Coaching em Aleitamento Materno**, estando o compromisso financeiro da aluna devidamente quitado.

Londrina-PR, 20/03/2017

**Marilia Carolina Ferreira Bittencourt Mercer**

Coordenadora UniMaterna

# 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
<b>1501</b>	31/03/2017	1502	1435/2017	1377/2017	

**Licitação**  
Tipo Número

Sem licitação

**Contrato/Aditivo**

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

**Credor**

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
------------	-----------	----------

<b>JEANE CARLA NEUBERGER</b>	2763-4	041.180.519-31
------------------------------	--------	----------------

Endereço	Bairro
----------	--------

TR. GOMERCINDO POZZEBON	
-------------------------	--

Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
-----------	-----	------	-------	---------	-------

Francisco Beltrão/PR	85603-480				
----------------------	-----------	--	--	--	--

**Classificação da despesa**

390	01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE
-----	---

	01.002 Serviços de Saúde
--	--------------------------

	10.302.0004.2004 Atendimento Mãe Paranaense
--	---

	3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
--	-------------------------------------

Valor

**R\$ 414,00**

**Outras informações**

**Retenções**

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 414,00**

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
-----------------	------------------	-------------	--------------

00495 - Atenção Básica	Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de	4958	31/03/2017	R\$ 414,00
------------------------	---	------	------------	------------

**Recibo**

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Quatrocentos e Quatorze Reais, referente ao pagamento do empenho número 1377/2017.

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

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

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral



# 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 N°	Req. Compra N°
<b>1377/2017</b>	Ordinário	06/03/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	CPF/CNPJ			
Fornecedor	041.180.519-31			
<b>JEANE CARLA NEUBERGER</b>				
Endereço	Bairro			
TR. GOMERCINDO POZZEBON				
Cidade/UF	CEP	Matricula	Fone	FAX
Francisco Beltrão/PR	85603-480	2763-4		

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 500,00
01.002 Serviços de Saúde	
10.302.0004.2004 Atendimento Mãe Paranaense	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 414,00</b>
390 00495 Atenção Básica	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 86,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE DIÁRIAS PAGAS A FUNCIONÁRIA QUE ESTEVE EM CASCAVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE CURSO PARA APERFEIÇOAMENTO E ATUALIZAÇÃO DE CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ALEITAMENTO MATERNO.

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA  
Presidente