



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: 017/2017
1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013
DATA: 02/05/2013

2

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

[X] DIÁRIAS OU [] RESSARCIMENTO

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

PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM

4 DATA DE SAÍDA: 18/04/2017 HORA: 07:30 DATA DE RETORNO: 18/04/2017 HORA: 17:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar da 1º Oficina de Multiplicadores para Prevenção, Controle e Redução da Sífilis na cidade de Pato Branco-Pr., nos dias 18 e 19 de abril-2017..
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: [] NÃO: [X]

MEIO DE TRANSPORTE

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

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

Table with columns: MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS, DIA/MÊS, DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO (Nº, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL). Includes handwritten 'LIQ 1824' and 'TOTAL GERAL 27,00'.

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

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

Table with columns: CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA, AUTORIDADE CONCEDENTE, SERVIDOR. Includes names, RG, cargo, and signatures.

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

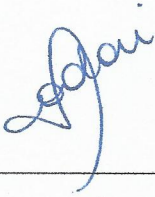
CF/AUTARQUIA

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 DIARIA DA ARSS			
No. 002			
IDA		VOLTA	
Data: 19/04/2017	Horário: 07:30	Data: 19/04/2017	Horário: 15:00
Veículo: Particular	Despesa:		
Local Destino:	PATO BRANCO – PR		
Servidor:	GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI, JEANE CARLA NEUBERGER, TABATA CRISTINA COLUSSI.		
Motivo:	Participar da 1ª Oficina de Multiplicadores para Prevenção, Controle e Redução da Sífilis.		
RELATÓRIO			
<p>A saída se deu às 07:30 hrs do dia 19/04/2017 da sede da ARSS em Francisco Beltrão-Pr., sendo que o motivo da viagem foi para participar da 1ª Oficina de Multiplicadores para Prevenção, Controle e Redução da Sífilis, realizado nos dias 18 e 19 de abril/2017 na cidade de Pato Branco-Pr., retornando para sede ARSS às 15: hs.</p> <p style="text-align: right;"></p>			
Francisco Beltrão – 24/04/2017			

Ofício nº43 /SCVGE/17

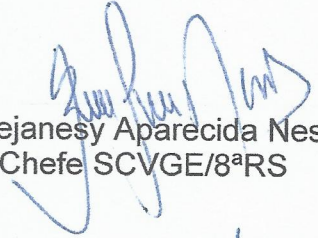
Francisco Beltrão, 04 de abril de 2017.

Prezada Senhor:

A 8ª Regional de Saúde vem mui respeitosamente solicitar a colaboração dessa gestão a liberação das servidoras Grasiela Cristina Giacobbo Nodari e Jeane Carla Neuberger para participarem da 1ª OFICINA DE MULTIPLICADORES PARA PREVENÇÃO, CONTROLE E REDUÇÃO DA SÍFILIS, que será realizada nos dias 18 e 19 de abril de 2017 em Pato Branco, com o objetivo de posteriormente serem multiplicadoras para os demais municípios da Regional.

Agradecemos antecipadamente sua colaboração e renovamos votos de estima e consideração.

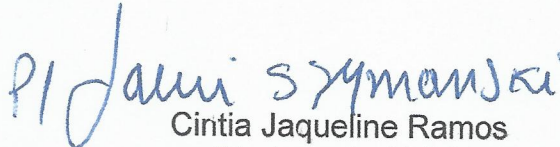
Atenciosamente



Rejanesy Aparecida Nesi Artifon
Chefe SCVGE/8ªRS



Beatriz Maria Manfrin
Chefe DVVGS/8ªRS



Cintia Jaqueline Ramos
Diretora da 8ª RS

**Ilmo Sr.
Eduardo Bohrig
Coordenador da ARSS
Francisco Beltrão – PR.**

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
1906	28/04/2017	1907	1824/2017	1982/2017	

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\$ 27,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 27,00

Recursos
00495 - Atenção Básica Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de DIAIRIA 28/04/2017 **Valor R\$ 27,00**

Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 1982/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____ / ____ / ____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

Arss Associação Regional Saúde Sudoeste - PR

Endereço: Rua Niteroi, 468 - Fundada em 11 de novembro de 1994
CNPJ: 00333678000196 IE: CEP: 85601390 Cidade: Francisco Beltrão
Fone: 4635245335 Fax: 4635245335

NOTA DE EMPENHO

Número **1982/2017** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/04/2017** Requisição Nº _____ Req. Compra Nº _____

Licitação Tipo **Sem licitação** Número _____
Contrato/Aditivo Seqüência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada

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

Classificação da despesa **01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE** Saldo anterior **R\$ 3.291,00**
01.001 Administração Geral Valor empenhado **R\$ 27,00**
10.122.0001.2001 Administração Geral Saldo atual **R\$ 3.264,00**
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
30 00495 Atensão Básica
Do Exercício

Outras informações _____
Histórico **REF DIARIA PARA PARTICIPAÇÃO NA 1ª OFICINA DE MULTIPLICADORES PARA PREVENÇÃO, CONTROLE E REDUÇÃO DA SIFILIS NA CIDADE DE PATO BRANCO-PR, NOS DIAS 18 E 19 DE ABRIL, A PEDIDO DA 8ª REGIONAL DE SAUDE**

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente