



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

Imp 2742

NÚMERO: 035/2017

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: 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: 25/05/2017 HORA: 09:00 DATA DE RETORNO: 25/05/2017 HORA: 22:00**
MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Reunião Formação Comitê Macro Regional Mãe Paranense na 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 DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CASCVEL - PR	25/05	0,30	180,00	54,00
TOTAL GERAL				54,00

Liq 2469

POR EXTENSO R\$ (Cinquenta e Quatro Reais).

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 25/05/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 25/05/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 54,00
		NOME: GRASIELA C. GIACOBBO CARGO: Chefia Técnica 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**

CONFIRMAR

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			
IDA		VOLTA	
Data: 25/05/2017	Horário: 09:00	Data: 25/05/2017	Horário: 22:00
Veículo: Carona com veículo da 8ª REGIONAL DE SAÚDE.	Despesa:		
Local Destino:	CASCAVEL PARANA		
Servidor:	GRASIELA C. GOACOBBO NODARI		
Motivo:	Reunião FORMAÇÃO COMITE MACRO REGIONAL MÃE PARANAENSE		
RELATÓRIO			
Reunião que objetivou a formulação do comitê Mãe Paranaense macro regional.			
Francisco Beltrão-Pr. 26 de maio de 2017.			

Grasiela C. Goacobbo Nodari

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°
2564	31/05/2017	2565	2469/2017	2712/2017	

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência _____ 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 **R\$ 54,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções
R\$ 0,00
Valor líquido
R\$ 54,00

Recursos	Documento	Data	Valor
00495 - Atenção Básica	Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de diária	31/05/2017	R\$ 54,00

Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 2712/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

A33D261421674094010
26/05/2017 14:28:08

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome GRASIELA C GIACOBBO
Agência 805-2
Conta corrente 17197-2
Valor 54,00
Data Nesta data

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 26/05/2017 14:27:15
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 26/05/2017 14:28:08

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
2712/2017	Ordinário	26/05/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

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

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 3.156,00
01.001 Administração Geral	Valor empenhado
10.122.0001.2001 Administração Geral	R\$ 54,00
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	Saldo atual
30 00495 Atenção Básica	R\$ 3.102,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE REUNIAO DE FORMAÇÃO DO COMITE MACRO REGIONAL MAE PARANAENSE NA CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 25/05/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente