



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: 039/2017
1

RESOLUÇÃO 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: 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:** 19/06/2017 **HORA:** 09:00 **DATA DE RETORNO:** 22/06/2017 **HORA:** 01:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar do I Seminário sobre Tuberculose e Infecções Sexualmente Transmissíveis no âmbito do Sistema prisional nos dias 20 e 21 de junho, 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 DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA - PR	19/06	2,30	230,00	529,00
TOTAL GERAL				529,00

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: 19/06/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 19/06/2017 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:

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**

ASSINATURA

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:19/06/2017	Horário: 09:00	Data:22/06/2017	Horário: 01:00
Veículo:	Carona com veículo do Município de Francisco Beltrão	Despesa:	
Local Destino:	CURITIBA PARANA		
Servidor:	GRASIELA C. GOACOBBO NODARI		
Motivo:	Reunião SEMINÁRIO TUBERCULOSE		
RELATÓRIO			
SEMINÁRIO SOBRE TUBERCULOSE E INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSIVEIS Francisco Beltrão-Pr. 14/06/2017.			



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria da Saúde

Ofício nº 071/2017/SCVGE

Francisco Beltrão, 18 de maio de 2017

Prezado Senhor

Convidamos o Responsável Técnico pela Tuberculose no Laboratório da ARSS para participar do I Seminário sobre Tuberculose e Infecções Sexualmente Transmissíveis (HIV/AIDS e Sífilis) no âmbito do Sistema Prisional, que será realizado nos dias 20 e 21 de junho de 2017, conforme programação anexa, no Hotel Estação Express, localizado na Rua João Negrão, 780 - Curitiba - PR.

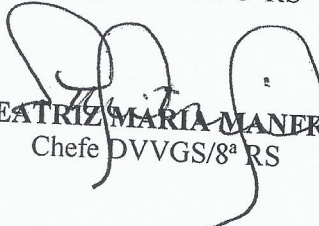
O evento, organizado pela SESA (SVS e SAS) e SESP (DEPEN e ESPEN), tem o objetivo de discutir as ações para diagnóstico, tratamento e controle da Tuberculose e Infecções Sexualmente Transmissíveis (HIV/AIDS e Sífilis) nas pessoas privadas de liberdade.

A inscrição deverá ser efetivada por meio do link do FormSUS: formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=30220 até o dia 02 de junho de 2017, impreterivelmente.

Informamos que as despesas com hospedagem, alimentação e transporte deverão ser custeadas pela instituição de origem.

Atenciosamente,


EDINARA CASARIL
Coord. Regional PCT/ 8ª RS


BEATRIZ MARIA MANERLIN
Chefe DVVGS/8ª RS


REJANESY APARECIDA NESI ARTIFON
Chefe SCVGE/8ª RS


CÍNTIA JAQUELINE RAMOS
Diretora Geral/8ª RS

Ilmo Sr.

EDUARDO BROERING

Diretor da Associação Regional de Saúde do Sudoeste
Francisco Beltrão/ PR

8º REGIONAL DE SAÚDE - DVVGS
SEÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - SCVGE
COORDENAÇÃO REGIONAL DO PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE-PCT
Rua Ver. Romeu L Werlang, 521 Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-020
E-mail: scvge08rs@sesa.pr.gov.br - Fone: (46) 3905-1344 Fax: (46) 3905-1356

Por gentileza anotar o numero do Protocolo e imprimir a ficha.

Obrigada!!!

Anote o protocolo a seguir para alterar futuramente o seu cadastro!

Formulários: 1º SEMINÁRIO SOBRE TUBERCULOSE E INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS - IST (HIV E SIFÍLIS) PPL
Endereço: http://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=30220&acao=alterar&codigo_alterar=30220.71DtK/1cQXSrU

Protocolo: 30220.71DtK/1cQXSrU

1º SEMINÁRIO SOBRE TUBERCULOSE E INFECÇÕES SEXUALMENTE TRANSMISSÍVEIS - IST (HIV E SIFÍLIS) PPL

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 16/06/2017		Remessa : 005287			
GRASIELA C. GIACOBBO	022.642.219-41	001	0805-2	00.000.017.197-2	529,00
Total parcial:	R\$ 529,00	quantidade: 00001			
Total geral :	R\$ 529,00	quantidade: 00001			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 529,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0616-5
Conta Corrente Debitada: 00.000.038.846-7

ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE

Liq 3000

A33S141613214273009
14/06/2017 16:17:11**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote****Dados do lote**

Agência do débito	616-5
Conta do débito	11182-1
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	14/06/2017
Data pagamento	16/06/2017
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	529,00
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	14/06/2017 16:16:25
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	14/06/2017 16:17:11

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 PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
3099	30/06/2017	3100	3000/2017	3014/2017	

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			
GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI	3731-1	022.642.219-41			
Endereço	Bairro				
RUA SANTOS DUMONT, 439					
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Santo Antônio do Sudoeste/PR	85710-000				

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	Documento	Data	Valor
00495 - Atensão Básica	Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de DIARIA	30/06/2017	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 3014/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEJ 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 3014/2017	Tipo Ordinário	Emitido em 13/06/2017	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	--------------------------	---------------------------------	----------------------	-----------------------

Licitação Tipo Sem licitação	Número
---	---------------

Contrato/Aditivo Sequência 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
01.001 Administração Geral	R\$ 3.102,00
10.122.0001.2001 Administração Geral	Valor empenhado
2.2.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 529,00
30 00495 Atenção Básica	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 2.573,00

Outras informações

Histórico
REF DIARIA PARA PARTICIPAR DO I SEMINARIO SOBRE TUBERCULOSE E INFECCOES SEXUALMENTE TRANSMISSIVEIS NO AMBITO DO SISTEMA PRISIONAL NOS DIAS 20 E 21 DE JUNHO, NA CIDADE DE CURITIBA-PR

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente