



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

emp 4678
NÚMERO: 061/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

2

3 IDENTIFICAÇÃO

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

4 PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

DATA DE SAÍDA: 31/08/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 31/08/2017 HORA: 21:15
 MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Reunião do Comitê Macro da Governança do Mãe Paranaense na cidade de Cascavel-Pr.
 ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5 MEIO DE TRANSPORTE

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

6 CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CASCVEL - PR	31/08	0,30	180,00	54,00
	Liq 4626				
	TOTAL GERAL				54,00

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

7 CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 54,00
	EM: 31/08/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	EM: 31/08/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral da ARSS ASSINATURA:	NOME: GRASIELA C. GIACOBBO CARGO: Chefia Técnica ASSINATURA:

8 PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

9 CFSAUTARQUIA

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

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 04/09/2017		Remessa : 005538			
GRASIELA C. GIACOBBO	022.642.219-41	001	0805-2	00.000.017.197-2	54,00
Total parcial:	R\$ 54,00	quantidade: 00001			
Total geral :	R\$ 54,00	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\$ 54,00 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

Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

Dados do lote

Agência do débito	616-5
Conta do débito	38846-7
Descrição lote	PAG FORNEC C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	01/09/2017
Data pagamento	04/09/2017
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	54,00
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	01/09/2017 14:48:32
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	01/09/2017 14:49:57

Transação efetuada com sucesso.

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



RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
		No.	
IDA		VOLTA	
Data: 31/08/2017	Horário: 08:00	Data: 31/082017	Horário: 21:15hs
Veículo: Veículo da Regional da Saúde	Despesa: Almoço e lanche		
Local Destino:	CASCAVEL - PR		
Servidor:	GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI Jeane Carla Neuberger		
Motivo:	Reunião Comitê Macro - Oeste Mãe Paranaense		
RELATÓRIO			
<p>A saída de Francisco Beltrão-Pr., se deu ás 08:00 hrs do dia 31/08/2017 e retorno no dia 31/08/2017 às 21:15 hs sendo que o motivo da viagem foi encontro mensal comitê macro oeste, sendo que neste encontro o Hospital Regional do Sudoeste juntamente com a Regional de Saúde e o Consórcio de Saúde ARSS apresentaram o fluxo de atendimento das gestantes e crianças do alto risco e risco intermediário.</p>			
Francisco Beltrão - 31/08/2017			



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 4678/2017	Tipo Ordinário	Emitido em 22/09/2017	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

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

Contrato/Aditivo Sequência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. 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	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 2.363,00
01.002 Serviços de Saúde	Valor empenhado
10.302.0002.2002 Centro Regional de Especialidades - CRE	R\$ 54,00
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	Saldo atual
120 00495 Atenção Básica	R\$ 2.309,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico
REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE REUNIAO DO COMITE MACRO DA GOVERNAÇA DO MAE PARANAENSE NA CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 31/08/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente

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°
4780	26/09/2017	4782	4626/2017	4678/2017	

Licitação
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. 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
120 01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE
01.002 Serviços de Saúde
10.302.0002.2002 Centro Regional de Especialidades - CRE
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS **Valor 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 DIARIA	25/09/2017	R\$ 54,00

Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 4678/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral