



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 4680

NÚMERO: 62/2017

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: 31/08/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 31/08/2017 HORA: 21:15  
 MOTIVO DA VIAGEM: Participar da Reunião do Comitê Macro da Governança do Mãe Paranaense 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 8ª REGIONAL DE SAÚDE.

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CASCADEL - PR.	31/08	0,30	180,00	54,00
Liq 4627					
<b>TOTAL GERAL</b>					54,00

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

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

**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

**CONFIRMAÇÃO**  
 9 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 : 005539			
* JEANE CARLA NEUBERGER	041.180.519-31	104	4181-	00.000.000.265-2	54,00
Total parcial:	R\$ 54,00	quantidade: 00001			
<hr/>					
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.~~057/268-3~~

38846-7

ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE

---

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote****Dados do lote**

---

Agência do débito	616-5
Conta do débito	57268-3
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
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 14:48:12
	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	01/09/2017 14:52:15

Transação efetuada com sucesso.

---

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

A33G271551137059013  
27/09/2017 15:55:23**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome ASSOCIACAO REGIONAL DE SA  
Agência 616-5  
Conta corrente 57268-3  
Valor 54,00  
Data Nesta data

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 27/09/2017 15:52:50  
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 27/09/2017 15:55:23

Transação efetuada com sucesso.

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

TRANSF. ESTORNO PASTO. DIARIA PELA CONTA  
CORRENTE Nº 57268-3 - DIA 01-09-2017.  
FUNCIONARIO FOI PELA ARSS CONTA Nº 38846-7.

  
ALCEU FREISLEDER  
ARSS


# ARSS

ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

CNPJ 00.333.678/0001-96 - Fone/Fax (0XX46) 3524-5335

Rodovia Contorno Vitória Traiano, 501, Agua Branca

CEP 85.604.278 - Francisco Beltrão - PR

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
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:	<b>GRASIELA CRISTINA GIACOBBO NODARI</b> <b>Jeane Carla Neuberger</b>		
Motivo:	Reunião Comitê Macro - Oeste Mãe Paranaense		
<b>RELATÓRIO</b>			
<p>A saída de Francisco Beltrão-Pr., se deu às 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 <b>4680/2017</b>	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 <b>JEANE CARLA NEUBERGER</b>	Matricula 2763-4	CPF/CNPJ 041.180.519-31
--	---------------------	----------------------------

Endereço TR. GOMERCINDO POZZEBON	Bairro
-------------------------------------	--------

Cidade/UF Francisco Beltrão/PR	CEP 85603-480	Fone	Banco	Agência	Conta
-----------------------------------	------------------	------	-------	---------	-------

Classificação da despesa		Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE		R\$ 2.309,00
01.002 Serviços de Saúde		
10.302.0002.2002 Centro Regional de Especialidades - CRE		Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		<b>R\$ 54,00</b>
120 00495 Atenção Básica		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 2.255,00

### 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°
<b>4781</b>	26/09/2017	4783	4627/2017	4680/2017	

**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: **JEANE CARLA NEUBERGER** Matrícula: 2763-4 CPF/CNPJ: 041.180.519-31  
Endereço: TR. GOMERCINDO POZZEBON Bairro:  
Cidade/UF: Francisco Beltrão/PR CEP: 85603-480 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  
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS **Valor R\$ 54,00**

**Outras informações**

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

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>
00495 - Atenção Básica	Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de DIARIA	26/09/2017	R\$ 54,00

**Recibo**  
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 4680/2017.

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

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

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral