

**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**

Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada

E-Mail: [cre.arss@wln.com.br](mailto:cre.arss@wln.com.br)

85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão - PR

emp 4690

NÚMERO: 065/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013

DATA: 02/05/2013

2

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA** DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

3 ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS

NOME DO SERVIDOR: ALINE JAQUECELLI NARDI

CPF: 066.284.409-23 CARGO: ENFERMEIRA REGIME JURÍDICO: CLT

MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM

4 DATA DE SAÍDA: 20/09/2017 HORA: 13:00 DATA DE RETORNO: 22/09/2017 HORA: 23:30

MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Seminário de Avaliação do CONSUS e da apresentação da Rede de Atenção ao Idoso na cidade de Curitiba-Pr.

ALOJAMENTO GRATUITO: SIM:  NÃO: 

MEIO DE TRANSPORTE

 VEÍCULO

PLACA:

 PASSAGEM:AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO  OUTROS (ESPECIFICAR) :

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

6 MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS

DIA/MÊS

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

Nº

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

CURITIBA - PR

20/09

2,30

230,00

529,00

22/09

Liq 4630

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 ESPECIFICADAAUTORIDADE CONCEDENTE  
AUTORIZO, CUMPRIDAS AS  
FORMALIDADES LEGAIS

SERVIDOR

Recebi o Valor de R\$ 529,00

EM: 22/09/2017

EM: 22/09/2017

NOME: HEVANDRO I. MULLER

NOME: EDUARDO C. BRORING

NOME: ALINE JAQUECELLI  
NARDI

RG: 8.671.340-3

RG: 1.897.546-7

CARGO: Enfermeira

CARGO: Chefe Recursos Humanos

CARGO: Coordenador Geral da ARSS

ASSINATURA:

ASSINATURA:

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

GSAUTARQUIA

9 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

EM: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

NOME:

ASSINATURA:



Assunto **Enc: Seminário COMSUS e Rede do Idoso**  
De Grasiela Nodari <grasi\_nodari@hotmail.com>  
Para financeiro@arssparana.com.br  
<financeiro@arssparana.com.br>  
Data 13/09/2017 16:39

- Programação dias 21 e 22 de setembro de 2017.doc (~41 KB)

Aline Nardi  
Tabata Colussi  
Grasiela Cristina Giacobbo Nodari

Grasiela Cristina Giacobbo Nodari  
Diretora Técnica  
Associação Regional de Saúde do Sudoeste  
Francisco Beltrão - PR

Fone: 4699115-8697 463524-5335 4699978-3370



De: DIRETORIA DA 08 RS - FRANCISCO BELTRAO <dir08rs@sesa.pr.gov.br>  
Enviado: quarta-feira, 13 de setembro de 2017 16:51  
Para: dvags08rs@sesa.pr.gov.br; scaps08rs@sesa.pr.gov.br; arss  
Assunto: Fw: Seminário COMSUS e Rede do Idoso

Grasi  
Gladis  
Josseli

Repassando

*Cintia Jaqueline Ramos*  
*Diretora Geral/08- Regional de Saúde*  
*Secretaria de Estado da Saúde/SESA*  
*Francisco Beltrão- Pr*  
*Fone (46) 3905-1336*

----- Mensagem encaminhada -----

Remetente: "MARISE GNATTA DALCUCHE" <marise@sesa.pr.gov.br>

Data: 13/09/2017 13:36 (02:08 horas atrás)

Assunto: Seminário COMSUS e Rede do Idoso

Para: "Lista SESA DIRECAO REGIONAIS" <lista-sesa-dir-reg@sesa.pr.gov.br>, "Lista SESA DVAGS" <lista-sesa-dvags@sesa.pr.gov.br>

Boa tarde!

Estou enviando em anexo a programação do Seminário de Avaliação do COMSUS e da Apresentação da Rede do Idoso dias 21 e 22 de setembro.

Pedimos por gentileza para que a programação seja repassada para os representantes das regionais de saúde e dos Consórcios que estarão presentes no evento.

Qualquer dúvida, estamos à disposição.

Abs

Marise Gnatta Dalcuche

Núcleo de Descentralização do SUS

Diretoria Geral

Secretaria Estadual da Saúde do Paraná-SESA

Fone 41 3330 4465

**Seminário de Avaliação do COMSUS**  
**Dia 21 de setembro de 2017**  
**Local: Hotel Lizon – Rua Sete de Setembro, 2246, Curitiba – PR**  
**Horário: 8:30 às 17:00 hrs.**

HORÁRIO	ATIVIDADES
<b>DIA 21/09 – Quinta feira</b>	
8h30min – 9h00	Abertura da Oficina
9h00 – 10h00min	Avaliação do estágio de implantação do MACC nas equipes de APS e nos CEP's - trabalho em grupos
10h00min – 11h00min	Plenário: Apresentação do relatório do trabalho em grupos (4 grupos)
11h00min – 11h30min	Apresentação das sínteses das avaliações
11h30min – 12h00min	Comentários Prof. Eugênio
12h00min – 13h30min	Intervalo para almoço
13h30min – 16h00min	Apresentação de experiências com destaque em alguma especificidade: - CISGAP – plano de cuidado - CISMEPAR – educação permanente - CISNORPI – médico de família - CISAMUSEP – saúde do idoso - Município de São Pedro do Paraná - MACC Cada expositor terá 20 minutos de apresentação e haverá 10 minutos, após a exposição para debate.
16h00min – 17h00min	Comentários Prof Eugênio e Maria Emi.
17h00min –	Encerramento

**Apresentação da Rede de Atenção ao Idoso**  
**Dia 22 de setembro de 2017-09-13**  
**Local: Hotel Lizon – Rua Sete de Setembro, 2246, Curitiba – PR**  
**Horário: 8:30 às 16:00 hrs.**

**Dia 22 – Sexta feira**

8h30min – 8h45min	Saudação
8h45min – 9h15min	Apresentação Rede de Atenção ao Idoso – Juliano Gevaerd
9h15min – 10h15min	Fundamentos que norteiam a saúde do idoso – Prof Edgar Nunes de Moraes
10h15min – 12h00min	Os instrumentos utilizados para estratificação do risco do idoso e o plano de cuidados - Prof Edgar Nunes de Moraes
12h00min – 13h30min	Intervalo para o almoço
13h30min – 15h00min	- Aspectos relevantes na educação permanente e supervisão na atenção primária - - Metas de estabilização para idoso frágil - Prof Edgar Nunes de Moraes
15h00min – 15h30min	Encaminhamentos
15h30min – 16h00	Avaliação e encerramento

# 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 **4690/2017** Tipo Ordinário Emitido em 22/09/2017 Requisição N° Req. Compra N°

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 **ALINE JAQUECELLI NARDI** Matrícula 2977-7 CPF/CNPJ 066.284.409-23

Endereço NEREU RAMOS, 50 Bairro CENTRO

Cidade/UF Renascença/PR CEP 85610-000 Fone Banco Agência Conta

Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	Saldo anterior
01.002 Serviços de Saúde	R\$ 1.462,00
10.302.0002.2002 Centro Regional de Especialidades - CRE	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	<b>R\$ 529,00</b>
120 00495 Atenção Básica	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 933,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE SEMINARIO DE AVALIAÇÃO DO COMSUS E DA APRESENTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO AO IDOSO NA CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 21 E 22/09/2017

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>4784</b>	26/09/2017	4786	4630/2017	4690/2017	

<b>Licitação</b>		Número					
Tipo							
Sem licitação							
<b>Contrato/Aditivo</b>		Aditivo					
Sequência	Contrato	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

<b>Credor</b>		Matrícula		CPF/CNPJ		
Fornecedor		2977-7		066.284.409-23		
<b>ALINE JAQUECELLI NARDI</b>						
Endereço		Bairro		CENTRO		
NEREU RAMOS, 50						
Cidade/UF		CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Renascença/PR		85610-000				

<b>Classificação da despesa</b>				Valor	
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			<b>R\$ 529,00</b>	

**Outras informações**

<b>Retenções</b>		Total de retenções	
		R\$ 0,00	
		Valor líquido	
		<b>R\$ 529,00</b>	

<b>Recursos</b>	<b>Documento</b>	<b>Data</b>	<b>Valor</b>	
00495 - Atenção Básica	Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de	DIARIA	31/08/2017	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 4690/2017.

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

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

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral