

**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 5427
NÚMERO: 072/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 21/2013
DATA: 02/05/2013

2

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

3 IDENTIFICAÇÃO
 ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
 NOME DO SERVIDOR: EDUARDO CARLOS BRORING
 CPF: 603.477.599-04 CARGO: COORDENADOR GERAL REGIME JURÍDICO: COMISSÃO
 MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

4 PERÍODO/MOTIVO DA VIAGEM
 DATA DE SAÍDA: 04/10/2017 HORA: 10:00 DATA DE RETORNO: 06/10/2017 HORA: 23:30
 MOTIVO DA VIAGEM: Participar do XXXIII Congresso Estadual do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná na cidade de Curitiba-Pr.
 ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5 MEIO DE TRANSPORTE
 VEÍCULO PLACA:
 PASSAGEM: AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO
 OUTROS (ESPECIFICAR) : VEÍCULO 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
Liq 5279	CURITIBA - PR	04/10	2,30	230,00	529,00
		06/10			
TOTAL GERAL				529,00	

POR EXTENSO R\$ (Quinhentos e Vinte e Nove 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\$ 529,00
	EM: 03/10/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	EM: 03/10/2017 NOME: ORASIL CEZAR B. SILVA RG: 4.676.502-8 CARGO: Presidente da ARSS ASSINATURA:	NOME: EDUARDO C. BRORING CARGO: Coordenador Geral ARSS 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 GFS/AUTARQUIA
 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
 EM: ___/___/___
 NOME: ASSINATURA:

Notícias

XXXIII Congresso do Cosems – PR – SUS Legal: Unificação dos Blocos de Financiamento dos Recursos Federais

12 de Setembro 2017.

O XXXIII Congresso Estadual do Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná vai reunir na Federação Espírita do Paraná nos dias 05 e 06 de outubro de 2017, gestores municipais e estaduais de saúde, equipes técnicas de saúde e trabalhadores para debater e discutir a saúde do Paraná.

[Inscreva-se e participe!](#)

Programação

05/10/2017

Manhã

9h às 12h30 Credenciamento

Tarde

13h30 às 15h Assembléia Geral Ordinária - COSEMS

15h às 17h30 Reunião Ordinária - CIB Estadual

19h às 21h Solenidade de Abertura Oficial

06/10/2017

Manhã

9h às 12h30 SUS Legal

Tarde

14h às 18h Política Nacional de Atenção Básica

18h15 Encerramento

Inscrições

As inscrições para o evento deverão ser feitas exclusivamente pelo site do COSEMS – PR.

O valor da inscrição é de 150,00 reais, e a mesma só será homologada após o seu pagamento. Secretários Municipais de Saúde terão sua inscrição abonada.

Tweetar



Like 0

As inscrições serão realizadas **exclusivamente** pela internet no site: www.cosemspr.org.br até o dia **04/10/2017 às 12h**

Preço da Taxa de Inscrição: R\$ 150,00

1. Preencha o formulário abaixo e anexe seu comprovante de pagamento* (pdf,jpg,png,gif) para efetuar sua inscrição no XXXIII Congresso Estadual de Secretarias Municipais de Saúde do Paraná.
2. Ao fazer a inscrição, o/a participante estará inscrito em todas as atividades que serão realizadas no Congresso, não havendo necessidade de se inscrever separadamente nas mesmas;
3. O COSEMS PR custeará uma inscrição por município paranaense sendo prioritariamente a do(a) Secretário(a) Municipal de Saúde OU do(a) seu/sua representante formalmente indicado(a), por ofício assinado pelo(a) gestor(a) municipal; como incentivo à participação dos 399 (trezentos e noventa e nove municípios paranaenses neste Congresso.
4. Para inscrições avulsas/individuais: realizar o depósito no valor correspondente e enviar o comprovante de depósito juntamente com o printscreen (captura da tela) do formulário de inscrição preenchido, por meio eletrônico para: inscricao.cosemspr@gmail.com para ter sua inscrição homologada.
5. Para inscrições em bloco: As Secretarias Municipais de Saúde ou outra entidade que optarem por realizar as inscrições de seus participantes em bloco, devem fazer o depósito no valor correspondente ao número de inscritos e enviar o comprovante de depósito juntamente com a relação nominal, em ordem alfabética e com os municípios correspondentes, por meio eletrônico para: inscricao.cosemspr@gmail.com para que as inscrições sejam homologadas;

Dados bancários para realização do pagamento:

Banco do Brasil, agencia 3007-4, cc 41253-8, CNPJ 03.138.064/0001-41, CONSELHO DE SECRETARIOS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO PARANÁ.

As inscrições deverão ser realizadas exclusivamente online! E o prazo se encerra no dia 04/10/17 às 12h.

Estado:

-- Escolha uma opção --

Município: (*)

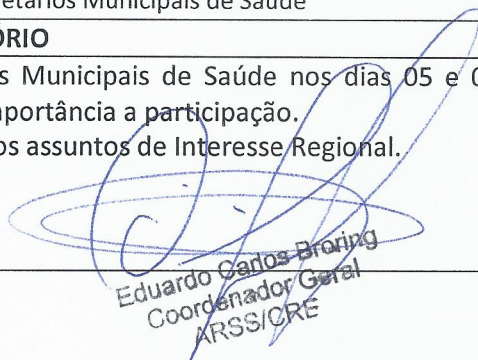
Nome completo (*)



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: 04/10/2017	Horário: 10h00minh	Data: 06/10/2017	Horário: 23h30
Veículo:	Carona com Veículo do Município de Nova Esperança do Sudoeste.	Despesa:	529,00
Local Destino:	CURITIBA PR		
Servidor:	EDUARDO CARLOS BRORING		
Motivo:	Congresso Estadual de Secretários Municipais de Saúde		
RELATÓRIO			
Participar de Congresso Estadual de Secretários Municipais de Saúde nos dias 05 e 06 de Outubro em Curitiba, sendo que foi de grande importância a participação. Bem como participar da CIB Estadual com diversos assuntos de Interesse Regional.			
Francisco Beltrão-Pr. 09 de Outubro de 2017.			


Eduardo Carlos Broring
Coordenador Geral
ARSS/CRE

Estadual de
Municipais
do Paraná

LEGAL



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
5427/2017	Ordinário	31/10/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Seqüência Contrato							

Credor	Matrícula	CPF/CNPJ			
Fornecedor	91-4	603.477.599-04			
EDUARDO CARLOS BRORING					
Endereço		Bairro			
URUGUAI, 646		VILA NOVA			
Cidade/UF	CEP	Fone	Banco	Agência	Conta
Francisco Beltrão/PR	85605-370	46 3523-3916	001	616-5	22442-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 4.636,00
01.001 Administração Geral	
10.122.0001.2001 Administração Geral	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 529,00
30 00495 Atenção Básica	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 4.107,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPAR DO XXXIII CONGRESSO ESTADUAL DO CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAUDE DO PARANA NA CIDADE DE CURITIBA-PR NOS DIAS 05 E 06 DE OUTUBRO DE 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°
5469	31/10/2017	5471	5279/2017	5427/2017	

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

EDUARDO CARLOS BRORING

Matrícula

91-4

CPF/CNPJ

603.477.599-04

Endereço

URUGUAI, 646

Bairro

VILA NOVA

Cidade/UF

Francisco Beltrão/PR

CEP

85605-370

Fone

46 3523-3916

Banco

001

Agência

616-5

Conta

22442-1

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 - Atenção Básica

Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de

5626

31/10/2017

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 5427/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____ / ____ / ____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral