

**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 5437
NÚMERO: 077/2017

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: 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: 06/10/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 06/10/2017 HORA: 18:00
 MOTIVO DA VIAGEM: Participar de visita no Banco de Leite do Hospital HU na cidade de Cascavel-PR
 ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5 MEIO DE TRANSPORTE
 VEÍCULO PLACA:
 PASSAGEM: AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO
 OUTROS (ESPECIFICAR): VEICULO DO HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE

6 CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CASCVEL - PR	06/10	0,30	180,00	54,00
	Liq 5284				
	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: 06/10/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	EM: 06/10/2017 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 CFS/AUTARQUIA
 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.
 EM: ___/___/___
 NOME: ASSINATURA:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome GRASIELA C GIACOBBO
Agência 805-2
Conta corrente 17197-2
Valor 54,00
Data Nesta data

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 20/10/2017 08:16:51
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 20/10/2017 08:18:46

Transação efetuada com sucesso.

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

AF**S****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:06/10/2017	Horário:7:00	Data:06/10/2017	Horário: 18:00
Veículo:	Carona com veículo do município de Santa Izabel para ida e carona com veículo de São Jorge para volta	Despesa: alimentação e hotel	
Local Destino:	CASCAVEL PARANA		
Servidor:	GRASIELA C. GOACOBBO NODARI JEANE CARLA NEUBELER		
Motivo:	Visita e reunião Banco de Leite Hospital HU Cascavel Dia 06 de outubro de 2017 Local: Hospital HU Cascavel.		
RELATÓRIO			
Reunião com coordenação do banco de leite, enfermeiro da UTI neonatal do HRS, enfermeira maternidade do HRS e representantes do Rotary Club, para levantar possibilidades de construção do banco de leite em Francisco Beltrão.			

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 5437/2017	Tipo Ordinário	Emitido em 31/10/2017	Requisição Nº	Req. Compra Nº
----------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	----------------

Licitação		Número						
Tipo								
Sem licitação								
Contrato/Aditivo								
Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

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

Classificação da despesa				Saldo anterior	
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE				R\$ 3.210,00	
01.001 Administração Geral				Valor empenhado	
10.122.0001.2001 Administração Geral				R\$ 54,00	
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS				Saldo atual	
30 00495 Atenção Básica				R\$ 3.156,00	
Do Exercício					

Outras informações

Histórico
REF DIARIA PARA PARTICIPAR DE VISITA AO BANCO DE LEITE DO HOSPITAL UNIVERSITARIO NA CIDADE DE CASCAVEL-PR NO DIA 06/10/2017

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°
5474	31/10/2017	5476	5284/2017	5437/2017	

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

Endereço

RUA SANTOS DUMONT, 439

Cidade/UF

Santo Antônio do Sudoeste/PR

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\$ 54,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 54,00

Recursos

00495 - Atenção Básica

Conta bancária 388467 - ARSS - Assoc. Reg. de

Documento

5688

Data

31/10/2017

Valor

R\$ 54,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 5437/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral