



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

NÚMERO: 22/2018

1

RESOLUÇÃO Nº 027/18

DATA: 13/04/2018

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

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:** CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

4 **PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM**
DATA DE SAÍDA: 14/05/2018 **HORA:** 08:00 **DATA DE RETORNO:** 14/05/2018 **HORA:** 19:00
MOTIVO DA VIAGEM: Visitas às vítimas usuarias do ônibus da empresa Capanema Tur no acidente retornando da cidade de Curitiba-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5 **MEIO DE TRANSPORTE**
 VEÍCULO **PLACA:**
 PASSAGEM: **AÉREA** **ÔNIBUS CONVENCIONAL** **ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR) : CARRONA VEICULO EMPRESA SEGURADORA DO ÔNIBUS.

6 CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	MUNICIPIOS DO CONSÓRCIO ARSS	14/05		70,00	70,00
TOTAL GERAL					70,00

POR EXTENSO R\$ Setenta Reais

7 CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 14/05/2018 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 14/05/2018 NOME: ORASIL CEZAR B. SILVA RG: 4.676.502-8 CARGO: Presidente da ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 70,00 NOME: EDUARDO CARLOS BRORING CARGO: Coordenador Geral ARSS ASSINATURA:
--------------------------------	--	--	--

8 **PRESTAÇÃO DE CONTAS**
VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$
DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.
SERVIDOR BENEFICIÁRIO **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**
EM: _____

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



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 14/05/2018	Horário: 08h00	Data: 14/05/2018	Horário: 19h00
Veículo:	Carona com veículo da Empresa de Seguro do ônibus	Despesa:	
Local Destino:	MUNICÍPIOS INTEGRANTES DA ARSS		
Servidor:	EDUARDO CARLOS BRORING.		
Motivo:	Visita as vítimas usuárias ônibus do acidente		
RELATÓRIO			
<p>Saindo pela manhã para os municípios em carona com veículo da seguradora a visita às vítimas usuárias do ônibus envolvido em acidente da Empresa Capanema-Tur. contratada para fazer transporte de usuários dos Municípios integrantes da ARSS para tratamento de saúde em Curitiba e região metropolitana.</p> <p>Bem como acompanhar perito da seguradora do ônibus nas visitas para coleta de dados a fim de instruir possíveis ressarcimentos por danos físicos ou materiais das vítimas.</p>			
Francisco Beltrão-Pr. 16 de maio de 2018.			

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
2841/2018	Ordinário	30/05/2018		

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
Sequência 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	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Francisco Beltrão/PR	85605-370	46 3523-3916	Conta Corrente	001	616-5	22442-1

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 2.464,00
01.001 Administração Geral	
10.122.0001.2001 Administração Geral	Valor empenhado
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS	R\$ 70,00
51 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 2.394,00

Outras informações

Histórico
VISITA AS FAMILIAS VITIMAS DO ACIDENTE COM O ONIBUS DA EMPRESA CAPANEMA TRANSPORTES, LOCADO PELO CONSORCIO, OCORRIDO EM 04/05/2018, A VISITA OCORREU NA DATA DE 14/05/2018 JUNTO COM O REPRESENTANTE DA EMPRESA SEGURADORA DO ONIBUS A FIM DE TRATAR DAS INDENIZACOES A QUAL OS PACIENTES ENVOLVIDOS TEM DIREITO

ANGELA DATSCH DA CUNHA
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente

Liq 2329

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°
2402	31/05/2018	2402	2329/2018	2841/2018	

Licitação
Tipo: Sem licitação Número:

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

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 Tipo de conta bancária: Conta Corrente Banco: 001 Agência: 616-5 Conta: 22442-1

Classificação da despesa
51 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\$ 70,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

R\$ 70,00

Recursos
00494 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos Conta bancária 688134 - FATURA SUS - BLOCO Documento: 6284 DIARIA Data: 31/05/2018 Valor: R\$ 70,00

Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Setenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 2841/2018.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH DA CUNHA
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral