



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: 002/2017

RESOLUÇÃO Nº 021/2013
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: FERNANDA FRANZ
CPF: 051.050.879-09 CARGO: ASSISTENTE SOCIAL REGIME JURÍDICO: CLT
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM
4 **DATA DE SAÍDA: 06/03/2017 HORA: 08:00 DATA DE RETORNO: 06/03/2017 HORA: 18:00**
MOTIVO DA VIAGEM: Realizar Coleta de Redome no Municipio de Santa Izabel d'oeste - Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

MEOD. TRANSPORTE
5 VEÍCULO PLACA:
 PASSAGEM: AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO
 OUTROS (ESPECIFICAR) : VEICULO 8. REGIONAL

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	SANTA IZABEL D'OESTE - PR	06/03	0,15	180,00	27,00
TOTAL GERAL					27,00

POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 06/03/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 06/03/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral ARSS ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 27,00 NOME: FERNANDA FRANZ CARGO: Assitente Social ASSINATURA:
------------------------------	---	--	--

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

GESAUTARQUIA
9 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
Fone/Fax: (46) 3524-5335 - Bairro Alvorada
e-mail: coordenacao@arssparana.com
85601-390 - Rua Niterói, 468 - Francisco Beltrão



ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Estado da Saúde - SESA
8ª Regional de saúde
HEMONÚCLEO REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO

Mot. 004/2017 HEMO

Francisco Beltrão, 17 de Fevereiro de 2017.

PREZADO SR. EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral da ARSS

MOTIVAÇÃO DE ATO


Vimos através deste, **informar e solicitar o pagamento de diária** a que tiver direito a funcionária da ARSS que ira realizar **COLETA DE REDOME** (medula óssea) no município de Santa Izabel D'oeste na data de 06/03/2017; Saída 08:00 e retorno as 18:00 horas:

- **FERNANDA FRANZ / ASSISTENTE SOCIAL.**

Sem mais para o momento, aguardamos deferimento.


Anildo Tonello
Chefia Administrativa HRFB


Benvenuto Juliano Gazzi
Diretor Geral HRFB


AUTORIZO
22/02/2017
EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral - ARSS/CRE

PROTOCOLO 2017/0000014
ASSUNTO Diárias
SOLICITANTE Fluna
DATA 20102



Secretaria de Estado da Saúde/8ª Regional de Saúde
HEMONÚCLEO REGIONAL DE FRANCISCO BELTRÃO
Rua Marília n.º 1327, Entre Rios, Francisco Beltrão - Pr. CEP 85.604-400
Tel./Fax: (46) 3524-2434 e-mail: hfrbadm@sesa.pr.gov.br



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°
885	06/03/2017	885	883/2017	852/2017	

Licitação
Tipo Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vigência atualizada

Credor

Fornecedor

FERNANDA FRANZ Matrícula 3559-9 CPF/CNPJ 051.050.879-09

Endereço VENCISLAO BRAZ, 674 Bairro CENTRO

Cidade/UF Dois Vizinhos/PR CEP 85660-000 Fone Banco Agência Conta

Classificação da despesa

920 01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

01.003 Programa de Sangue e Hemoderivados

10.302.0007.2007 Programa de Sangue e Hemoderivados

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor R\$ 27,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções R\$ 0,00

Valor líquido R\$ 27,00

Recursos

00369 - Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs Conta bancária 111821 - Prestação de Serviços Documento 022017 Data 03/03/2017 Valor R\$ 27,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 852/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

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
852/2017	Ordinário	14/02/2017		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Seqüência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vigência atualizada
-----------	----------	---------	--------------------	-----------------	----------------------------

Credor

Fornecedor	CPF/CNPJ			
FERNANDA FRANZ	051.050.879-09			
Endereço	Bairro			
VENCISLAO BRAZ, 674	CENTRO			
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone	FAX
Dois Vizinhos/PR	85660-000	3559-9		

Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	Saldo anterior
01.003 Programa de Sangue e Hemoderivados	R\$ 9.973,00
10.302.0007.2007 Programa de Sangue e Hemoderivados	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 27,00
920 00369 Serviços Prestados SUS/Faturamento A/Is	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.946,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA REALIZAR COLETA DE REDOME NO MUNICIPIO DE SANTA IZABEL D'OESTE - PR A REALIZAR-SE NO DIA 06/03/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente