



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: 013/2017
1

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:** 03/04/2017 **HORA:** 07:30 **DATA DE RETORNO:** 03/04/2017 **HORA:** 18:30
MOTIVO DA VIAGEM: Realizar Coleta de Redome (Medula Óssea) no Município de Planalto-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

MEOD. TRANSPORTE
5 VEÍCULO **PLACA:**
 PASSAGEM: **AÉREA** **ÔNIBUS CONVENCIONAL** **ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR): VEICULO DO HEMONÚCLEO REGIONAL DE FCO. BELTRÃO

CONCESSÃO DA DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
			Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	PLANALTO - PR	03/04	0,30	180,00	54,00
TOTAL GERAL					54,00

POR EXTENSO R\$ (Cinquenta e Quatro Reais)

CIÊNCIAS E AUTORIZAÇÃO	AUTORIDADE CONCEDENTE		SERVIDOR
	CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 31/03/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 31/03/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral ARSS 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**

CONFESARQUIA
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. 010/2017 HEMO

Francisco Beltrão, 27 de Março 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 Planalto na data de 03/04/2017; Saída 07:30 e retorno as 18:30 horas:

- **FERNANDA FRANZ / ASSITENTE SOCIAL.**

Sem mais para o momento, aguardamos deferimento.


Anildo Tonello
Chefia Administrativa HRFB


Benvenuto Juliano Gazzi
Diretor Geral HRFB



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: hafbadm@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°
1420	31/03/2017	1466	1415/2017	1523/2017	

Licitação
Tipo: Sem licitação
Número:

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\$ 54,00**

Outras informações

Retenções
Total de retenções: R\$ 0,00
Valor líquido: R\$ 54,00

Recursos	Documento	Data	Valor	
00369 - Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs	Conta bancária 111821 - Prestação de Serviços	DIARIA	31/03/2017	R\$ 54,00

Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 1523/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEJ CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

emp 1523

A33R311348173095010
31/03/2017 13:51:32**DOC ou TED Eletrônico**

Debitado

Agência 616-5
Conta corrente 11182-1 ASS REG SAUDE DO SUDOESTE

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 1913 DOIS VIZINHOS
Conta corrente (com DV) 16845
CPF 051.050.879-09
Nome favorecido FERNANDA FRANZ
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 33.101
Valor 54,00
Data transferência 31/03/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB FBFA3296C2EAAAD9

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING 31/03/2017 13:50:27
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA 31/03/2017 13:51:32

Transação efetuada com sucesso.

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

liq 1415

Pgto 1420

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
1523/2017	Ordinário	27/03/2017		

Licitação	Número
Sem licitação	

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

Credor	CPF/CNPJ
Fornecedor	051.050.879-09

FERNANDA FRANZ	Bairro
	CENTRO

Endereço	Fone	FAX
VENCISLAO BRAZ, 674		

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\$ 9.892,00
10.302.0007.2007 Programa de Sangue e Hemoderivados	Valor empenhado
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	R\$ 54,00
920 00369 Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.838,00

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA REALIZAR A COLETA DO REDOME NO MUNICIPIO DE PLANALTO NO DIA 03/04/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente