

**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: 030/2017

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**

PERÍODOMOTIVO DA VIAGEM

4 **DATA DE SAÍDA: 08/05/2017 HORA: 07:30 DATA DE RETORNO: 08/05/2017 HORA: 18:00**  
**MOTIVO DA VIAGEM: Participar de reunião para Captação de Doadores de Sangue, realizado na cidade de Ampére - Pr.**  
**ALOJAMENTO GRATUITO: SIM:  NÃO:**

MEIO DE TRANSPORTE

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

CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
AMPÉRE - PR	08/05	0,30	180,00	54,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>54,00</b>

Liq 2475

**POR EXTENSO R\$ (Cinquenta e Quatro Reais Reais)**

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO

7 <b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 08/05/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 08/05/2017 NOME: EDUARDO C. BRORING RG: 1.897.546-7 CARGO: Coordenador Geral ARSS ASSINATURA:	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 54,00 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**

CONFIRMARQUIA

9 CONFERI E ENCONTREI DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE OS DOCUMENTOS E O PREENCHIMENTO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.  
 EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 NOME: ASSINATURA:

# 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°
<b>2568</b>	31/05/2017	2569	2475/2017	2749/2017	

### Licitação

Tipo Número  
Sem licitação

### Contrato/Aditivo

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

### Credor

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

### 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

00369 - Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs	Conta bancária 111821 - Prestação de Serviços	Documento	Data	Valor
		DIAIRIA	31/05/2017	R\$ 54,00

### Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Cinquenta e Quatro Reais, referente ao pagamento do empenho número 2749/2017.

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
<b>2749/2017</b>	Ordinário	31/05/2017		

Licitação	Número
Tipo	
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		
<b>FERNANDA FRANZ</b>	Bairro		
Endereço	CENTRO		
VENCISLAO BRAZ, 674	FAX		
Cidade/UF	CEP	Matricula	Fone
Dois Vizinhos/PR	85660-000	3559-9	

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 9.838,00
01.003 Programa de Sangue e Hemoderivados	Valor empenhado
10.302.0007.2007 Programa de Sangue e Hemoderivados	R\$ 54,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
920 00369 Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs	R\$ 9.784,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REF DIARIA PARA PARTICIPACAO EM REUNIAO DE CAPACITAÇÃO DE DOADORES DE SANGUE, REALIZADO NA CIDADE DE AMPERE NO DIA 08/05/2017

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA  
Presidente