



**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: 037/2017

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:** 05/06/2017 **HORA:** 07:30 **DATA DE RETORNO:** 05/06/2017 **HORA:** 14:00  
**MOTIVO DA VIAGEM:** Participar de Cloeta de redome (medula óssea) realizado na cidade de Ampére-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  |
| AMPÉRE - PR<br><br>Liq 2997  | 05/06   | 0,15                     | 180,00         | 27,00        |
| <b>TOTAL GERAL</b>           |         |                          |                | <b>27,00</b> |

**POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)**

**CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO**

|  |   |  |
|--|---|--|
| 7 <b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b><br>ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA<br>EM: 05/06/2017<br>NOME: HEVANDRO I. MULLER<br>RG: 8.671.340-3<br>CARGO: Chefe Recursos Humanos<br>ASSINATURA: | <b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b><br>AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS<br>EM: 05/06/2017<br>NOME: EDUARDO C. BRORING<br>RG: 1.897.546-7<br>CARGO: Coordenador Geral ARSS<br>ASSINATURA: | <b>SERVIDOR</b><br>Recebi o Valor de R\$ 27,00<br><br>NOME: FERNANDA FRANZ<br>CARGO: Assitente Social<br>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**

**GRS/AUTARQUIA**

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](mailto: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. 013/2017 HEMO**

Francisco Beltrão, 05 de Junho 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 Ampere na data de 06/06/2017; Saída 07:30 e retorno as 14:00 horas :

- **FERNANDA FRANZ / ASSITENTE SOCIAL.**

Sem mais para o momento, aguardamos deferimento.

  
Benvenuto Juliano Gazzi  
Diretor Geral HRFB

  
Eduardo Carlos Broring  
Coordenador Geral  
ARSS/CRE

06.06.17



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: [hfbadm@sesa.pr.gov.br](mailto:hfbadm@sesa.pr.gov.br)



# Arss Associação Regional Saúde Sudoeste - PR

Endereço: Rua Niteroi, 468 - Fundada em 11 de novembro de 1994  
Fone: 4635245335 Fax: 4635245335

CNPJ: 00333678000196  
IE: CEP: 85601390  
Cidade: Francisco Beltrão

## NOTA DE PAGAMENTO

|             |            |             |               |            |               |
|-------------|------------|-------------|---------------|------------|---------------|
| Número      | Data       | Previsão Nº | Liquidação Nº | Empenho Nº | Requisição Nº |
| <b>3095</b> | 30/06/2017 | 3096        | 2997/2017     | 3011/2017  |               |

Licitação  
Tipo Sem licitação

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

Credor  
Fornecedor **FERNANDA FRANZ**

Endereço  
**VENCISLAO BRAZ, 674**

Cidade/UF  
**Dois Vizinhos/PR**

Matricula  
**3559-9**

CPF/CNPJ  
**051.050.879-09**

Bairro  
**CENTRO**

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  | Documento | Data       | Valor     |
| 00369 - Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs | DIARIA    | 30/06/2017 | R\$ 27,00 |

Conta bancária 111821 - Prestação de Serviços

Recibo  
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 3011/2017.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Francisco Beltrão, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

