

**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: 043/2017

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: 23/06/2017 HORA: 11:00 DATA DE RETORNO: 23/06/2017 HORA: 17:30 MOTIVO DA VIAGEM: Participar de Reunião/Evento Junho Vermelho/Oficina ACS'S serem Multiplicadores na cidade de Dois Vizinhos-Pr. ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: <input type="checkbox"/> NÃO: <input checked="" type="checkbox"/>			
MEIO TRANSPORTE		5 <input type="checkbox"/> VEÍCULO PLACA: <input type="checkbox"/> PASSAGEM: AÉREA <input type="checkbox"/> ÔNIBUS CONVENCIONAL <input type="checkbox"/> ÔNIBUS LEITO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR) : VEICULO DO HEMONÚCLEO REGIONAL DE FCO. BELTRÃO			
	CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO	6		DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO	
MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS		DIA/MÊS	Nº	VALOR UNITÁRIO	
DOIS VIZINHOS - PR Liq 2999		23/06	0,15	180,00	
			VALOR TOTAL		
			27,00		
		TOTAL GERAL			27,00
POR EXTENSO R\$ (Vinte e Sete Reais)					
CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO	7 CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 22/06/2017 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:		AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 22/06/2017 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		
GFSAUTARQUIA	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. 015/2017 HEMO

Francisco Beltrão, 20 de Junho de 2017.

PREZADO SR. EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral da ARSS

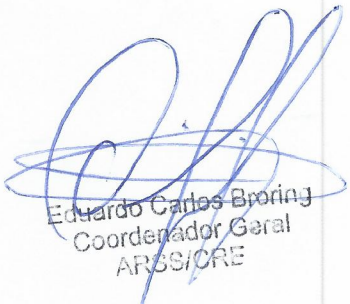
MOTIVAÇÃO DE ATO

Vimos através deste, **informar e solicitar o pagamento de diária** a que tiver direito a funcionária da ARSS, que irá PARTICIPAR DE REUNIÃO/EVENTO JUNHO VERMELHO/OFICINA COM ACS'S SEREM MULTIPLICADORES na data de 23/06/2017; HORÁRIO 11:00 AS 17:30 HS P/ DOIS VIZINHOS e dia 28/06/2017 HORÁRIO 07:30 AS 14:00 horas P/ NOVA E4SPERANÇA DO SUDOESTE:

- **FERNANDA FRANZ / ASSISTENTE SOCIAL.**

Sem mais para o momento, aguardamos deferimento.


Benvenuto Juliano Gazzi
Diretor Geral HRFB


Eduardo Carlos Broring
Coordenador Geral
ARSS/CRE



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 Niterói, 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°
3098	30/06/2017	3099	2999/2017	3271/2017	

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 **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	Conta bancária 111821 - Prestação de Serviços	DIAIRIA 30/06/2017	R\$ 27,00

Recibo
Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Vinte e Sete Reais, referente ao pagamento do empenho número 3271/2017.

Assinatura: _____

Francisco Beltrão, ____/____/____

ALCEU CARLOS FREISLEBEN
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

Favorecido	Inscrição	Banco Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 23/06/2017		Remessa : 005302		
FERNANDA FRANZ	051.050.879-09	237	1913-5 00.000.001.684-5	27,00
Total parcial:	R\$ 27,00	quantidade: 00001		
Total geral :	R\$ 27,00	quantidade: 00001		

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00001 registro(s) no valor total de R\$ 27,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0616-5
Conta Corrente Debitada: 00.000.011.182-1

ASSOCIACAO REGIONAL DE SAUDE DO SUDOESTE



22/06/2017 14:04:20

Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**Dados do lote**

Agência do débito	616-5
Conta do débito	11182-1
Descrição lote	PAG DIVERS DOC
Situação lote	LIBERADO
Data débito	22/06/2017
Data pagamento	23/06/2017
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	27,00
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por	JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	22/06/2017 14:02:18
	J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING	22/06/2017 14:04:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING.

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 N°	Req. Compra N°
3271/2017	Ordinário	28/06/2017		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

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

Credor

Fornecedor

FERNANDA FRANZ

CPF/CNPJ

051.050.879-09

Endereço

VENCISLAO BRAZ, 674

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Dois Vizinhos/PR

CEP

85660-000

Matrícula

3559-9

Fone

FAX

Classificação da despesa

01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	Saldo anterior
01.003 Programa de Sangue e Hemoderivados	R\$ 9.251,00
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 AIHs	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 9.224,00

Outras informações

Histórico

PARTICIPACAO EM EVENTO JUNHO VERMELHO E OFICINA ACS'S MULTIPLICADORES NA CIDADE DE DOIS VIZINHOS-PR NO DIA 23/06/2017

ANGELA DATSCH
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA
Presidente