



**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: 044/2017

1

RESOLUÇÃO Nº 021/2013

DATA: 02/05/2013

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

2

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

**IDENTIFICAÇÃO**

3 **ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS  
**NOME DO SERVIDOR:** NATALIA DALLA COSTA BECKER  
**CPF:** 072.590.069-51 **CARGO:** ENFERMEIRA **REGIME JURÍDICO:** CLT  
**MUNICÍPIO DE ORIGEM:** FRANCISCO BELTRÃO/PR

**PERÍODO MOTIVO DA VIAGEM**

4 **DATA DE SAÍDA:** 29/06/2017 **HORA:** 13:00 **DATA DE RETORNO:** 01/07/2017 **HORA:** 02:00  
**MOTIVO DA VIAGEM:** Participar de reunião realizado na Hemepr na cidade de Curitiba-Pr.  
**ALOJAMENTO GRATUITO:** SIM:  NÃO:

**MED. TRANSPORTE**

5  VEÍCULO **PLACA:**  
 PASSAGEM: **AÉREA**  **ÔNIBUS CONVENCIONAL**  **ÔNIBUS LEITO**   
 **OUTROS (ESPECIFICAR):** VEÍCULO DA 8. REGIONAL DE SAÚDE

**CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO**

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA - PR	29/06	1,30	230,00	299,00
<b>TOTAL GERAL</b>				299,00

*emp. 3248  
Inq. 2095*

**POR EXTENSO R\$ (Duzentos e Noventa e Nove Reais)**

**CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO**

<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA <b>EM:</b> 28/06/2017 <b>NOME:</b> HEVANDRO I. MULLER <b>RG:</b> 8.671.340-3 <b>CARGO:</b> Chefe Recursos Humanos <b>ASSINATURA:</b>	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS <b>EM:</b> 28/06/2017 <b>NOME:</b> EDUARDO C. BRORING <b>RG:</b> 1.897.546-7 <b>CARGO:</b> Coordenador Geral da ARSS <b>ASSINATURA:</b>	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 299,00 <b>NOME:</b> NATALIA DALLA COSTA BECKER <b>CARGO:</b> Enfermeira <b>ASSINATURA:</b>
---	---	--

**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**

**RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**

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. 016/2017 HEMO**

Francisco Beltrão, 26 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 **PARTICIPAR DE REUNIÃO NO HEMEPAR/CURITIBA SOBRE PACIENTES PORTADORES DE COAGULOPATIAS E OU HEMOGLOBINOPATIAS HEREDITÁRIAS**, na data de **30/06/2017**; HORÁRIO DO EVENTO 09:00 AS 17:00 HS , HORÁRIO DE SAÍDA 13:00 HS DO DIA **29/06/2017** E RETORNO 02:00 HS DO DIA **01/07/2017**:

- **NATALIA DALLA COSTA BECKER / ENFERMEIRA.**

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



Memo nº 078/17 - DVHHE/HEMEPAR

Curitiba, 20 de junho de 2017.

**DE: DVHHE**

**PARA: Unidades de Hemorrede – atendimento ambulatorial**

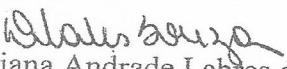
Convocamos as unidades tratadoras de pacientes portadores de coagulopatias e ou hemoglobinopatias hereditárias para reunião sobre o atendimento da hemorrede.

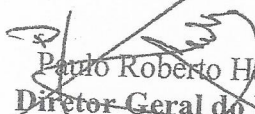
Segue pauta e horários

Dia 30/06/2017 – sexta feira

- 09:00 as 12:00: reunião com hematologistas sobre: situação da hemorrede, protocolos de atendimento e fluxo de atendimento.
- 13:00 as 17:00: reunião com hematologistas, controladores de estoque de serviço ou prestadores de assistência (HCW 01 representante por unidade), sobre: protocolos de coagulopatias e hemoglobinopatias, gerenciamento de estoques, atendimento médico, exames laboratoriais.

Atenciosamente,

  
Liana Andrade Labres de Souza,  
Chefe da DVHHE/HEMEPAR.

  
Paulo Roberto Hatschbach,  
Diretor Geral do HEMEPAR.

# 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>3094</b>	30/06/2017	3095	2995/2017	3248/2017	

Licitação  
Tipo Número

Sem licitação

Contrato/Aditivo

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

Credor

Fornecedor

**NATALIA DALLA COSTA BECKER**

Matrícula

2631-0

CPF/CNPJ

072.590.069-51

Endereço

PERNAMBUCO, 00156 - AP 07

Bairro

CENTRO

Cidade/UF

Francisco Beltrão/PR

CEP

85601-300

Fone

Banco

341

Agência

1437-3

Conta

10145-2

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\$ 299,00**

Outras informações

Retenções

Total de retenções

R\$ 0,00

Valor líquido

**R\$ 299,00**

Recursos

00369 - Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs

Conta bancária 111821 - Prestação de Serviços

Documento

DIARIA

Data

30/06/2017

Valor

R\$ 299,00

Recibo

Recebi do Arss Associação Regional Saúde Sudoeste, a importância de Duzentos e Noventa e Nove Reais, referente ao pagamento do empenho número 3248/2017.

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

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

ALCEU CARLOS FREISLEBEN  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

A336301108585512011  
30/06/2017 11:12:57**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1437 FRANCISCO BELTRAO PR  
Conta corrente (com DV) 101452  
CPF 072.590.069-51  
Nome favorecido NATALIA DALLA COSTA BECKER  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 63.001  
Valor 299,00  
Data transferência 30/06/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C90CE32E0D88B8E9

Assinada por J6911218 EDUARDO CARLOS BRORING  
JB533921 ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA

30/06/2017 11:11:17  
30/06/2017 11:12:57

Transação efetuada com sucesso.

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

# 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°
<b>3248/2017</b>	Ordinário	28/06/2017		

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

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

Credor	CPF/CNPJ		
Fornecedor	072.590.069-51		
<b>NATALIA DALLA COSTA BECKER</b>	Bairro		
Endereço	CENTRO		
PERNAMBUCO, 00156 - AP 07	FAX		
Cidade/UF	CEP	Matrícula	Fone
Francisco Beltrão/PR	85601-300	2631-0	

Classificação da despesa	Saldo anterior
01 ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE	R\$ 9.550,00
01.003 Programa de Sangue e Hemoderivados	Valor empenhado
10.302.0007.2007 Programa de Sangue e Hemoderivados	R\$ 299,00
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	Saldo atual
920 00369 Serviços Prestados SUS/Faturamento AIHs	R\$ 9.251,00
Do Exercício	

Outras informações

Histórico

REF PARTICIPAÇÃO EM REUNIAO REALIZADA NA HEMEPAR EM CURITIBA-PR SOBRE PORTADORES DE COAGULOPATIAS E OU HEMOGLOBINOPATIAS HEREDITARIAS NO DIA 30/06/2017

ANGELA DATSCH  
Contadora

EDUARDO CARLOS BRORING  
Coordenador Geral

ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA  
Presidente