



**Associação Regional de Saúde do Sudoeste**  
 Fone/Fax: (46) 3520-0900 - Bairro Água Branca  
 E-Mail: financeiro@arssparana.com.br  
 85601-970 – Rod. Vitorio Traiano, 501 – Francisco Beltrão – PR

NÚMERO: 021/2021  
1

RESOLUÇÃO Nº 027/2018  
DATA: 13/04/2018

2

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**

DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO 3

**ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS  
**NOME DO SERVIDOR:** HELTON PEDRO PFEIFER – RG.: 5.234.641-0 SESP/PR  
**CPF:** 896.866.839-68 **CARGO:** COORDENADOR GERAL **REGIME JURÍDICO:** COMISSÃO  
**MUNICÍPIO DE ORIGEM:** FRANCISCO BELTRÃO/PR

DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO 4

**DATA DE SAÍDA:** 03/05/2021 **HORA:** 05:00 **DATA DE RETORNO:** 04/05/2021 **HORA:** 02:50  
**MOTIVO DA VIAGEM:** Participar de reunião com Diretores do Hospital Santa Madalena Sofia na cidade de Curitiba-Pr., referente a credenciamento de cirurgias eletivas, e audiência com Secretário de Saúde do Paraná Sr. Beto Preto sobre recursos financeiros para ampliação sede do Consórcio ARSS.  
**ALOJAMENTO GRATUITO:** SIM:  NÃO:

TRANSPORTE MEIO DE 5

VEÍCULO **PLACA:** BCF-4099  
 PASSAGEM: **AÉREA**  **ÔNIBUS CONVENCIONAL**  **ÔNIBUS LEITO**   
 **OUTROS (ESPECIFICAR):** Carona com veículo do Município de Santo Antonio do Sudoeste – Pr.

OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DA DIÁRIA 6

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA-PR	03/05		350,00	350,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>350,00</b>

**POR EXTENSO R\$ (Trezentos Reais)**

AUTORIZAÇÃO CIENTÍFICA 7

<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA <b>EM:</b> 05/05/2021 <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> 05/05/2021 <b>NOME:</b> ALCEU C. FREISLEBEN <b>RG:</b> 3.620.605-5 <b>CARGO:</b> Chefe Div. Administrativa <b>ASSINATURA:</b>	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 350,00 <b>NOME:</b> HELTON P. PFEIFER <b>CARGO:</b> Matricula n.º 2239 <b>ASSINATURA:</b>
---	--	---

CONTAS DE PRESTAÇÃO 8

**VALOR ADIANTADO:** R\$ **VALOR REAL GASTO:** R\$  
**SALDO (RESTITUIR / RECEBER):** R\$  
**DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.**  
**SERVIDOR BENEFICIÁRIO** **RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO**  
**EM:**



## ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

CNPJ Nº. 00.333.678/0001-96- Fone/Fax (046) 3520-0900

Rod. Vitorio Traiano, 501 – Bairro Água Branca

CEP 85601-970 - FRANCISCO BELTRÃO - PR

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
		No.	
IDA		VOLTA	
Data: 03/05/2021	Horário: 05:00	Data: 04/05/2021	Horário: 02:50
Veiculo: BCF-4099	Despesa:		
Local Destino:	CURITIBA - PR.		
Servidor:	HELTON PEDRO PFEIFER		
Motivo:	REUNIÃO NO HOSPITAL SANTA MADALENA SOFIA E AUDIÊNCIA COM SECRETARIO DA SAUDE DO PARANÁ		
RELATÓRIO			
<p>Saida de Francisco Beltrão às 05:00 hs. com destino ao município de Curitiba-Pr., de carona com servidores do município de Santo Antonio do Sudoeste-Pr., com objetivo de participar de uma reunião com a direção do Hospital Santa Madalena Sofia para discutir o credenciamento de serviços prestados pelo hospital junto ao consórcio da ARSS, após a reunião dirigindo-se a Secretaria de Saúde do Estado junto com o presidente da ARSS sr. Ricardo Ortinã participar de audiência com o Secretario Sr. Beto Preto para discutir assunto relacionado a recursos financeiros para ampliação da sede do Consórcio ARSS, após o termino da reunião retornando a cidade de Francisco Beltrão, chegando ao destino às 02:50 hs.do dia 04/05/2021.</p>			
Francisco Beltrão – 05/05/2021			