



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

NÚMERO: 033/2021

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: MARILENE T. MANFRIN ROMIO – RG.: 5.361.745-0 SESP/PR
CPF: 661.610.109-68 **CARGO:** ADMINISTRATIVO **REGIME JURÍDICO:** COMISSÃO
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

4
MOTIVO DA VIAGEM PERÍODO DA VIAGEM

DATA DE SAÍDA: 14/05/2021 **HORA:** 06:00 **DATA DE RETORNO:** 14/05/2021 **HORA:** 17:00
MOTIVO DA VIAGEM: Participar de reunião com Direção do Hospital Nossa Senhora de Fátima na cidade de Missal – Pr., referente a credenciamento de cirurgias eletivas e outros procedimentos prestados ao Consórcio ARSS.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5
TRANSPORTE MEIO DE

VEÍCULO **PLACA:** BCF-4099
 PASSAGEM: **AÉREA** **ÔNIBUS CONVENCIONAL** **ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR) :

6
CONCESSÃO DIÁRIA OU RESSARCIMENTO

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
MISSAL - PR	14/05	0,20	350,00	70,00
TOTAL GERAL				70,00

POR EXTENSO R\$ (Setenta Reais)

7
AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA

CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 13/05/2021 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 13/05/2021 NOME: ALCEU C. FREISLEBEN RG: 3.620.605-5 CARGO: Chefe Div. Administrativa ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 70,00 NOME: MARILENE T. F. ROMIO CARGO: Matrícula n.º 2244 ASSINATURA:
---	--	---

8
CONTAS DE PRESTAÇÃO

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

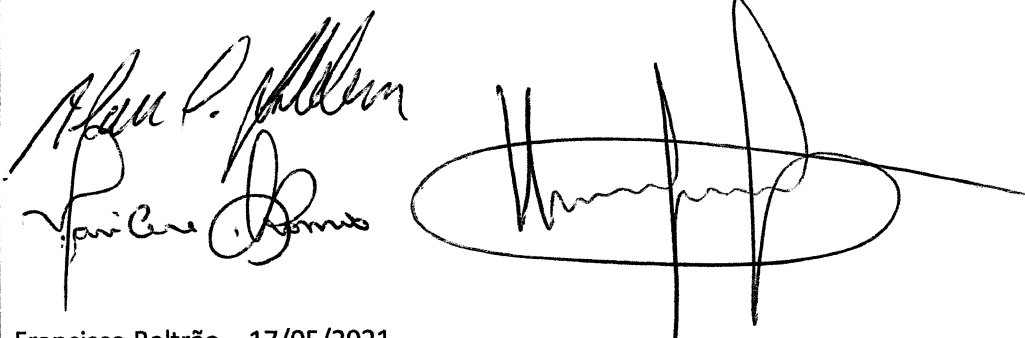


ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

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: 14/05/2021	Horário: 06:00	Data: 14/05/2021	Horário: 17:00
Veículo: BCF-4099	Despesa:		
Local Destino:	MISSAL - PR.		
Servidor:	HELTON PEDRO PFEIFER ALCEU CARLOS FREISLEBEN MARILENE T. M. ROMIO		
Motivo:	VISITA E REUNIÃO COM A DIREÇÃO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FÁTIMA NA CIDADE DE MISSAL-PR.		
RELATÓRIO			
<p>Saida de Francisco Beltrão às 06:00 hs. com destino ao município de Ampére-Pr., após encontrar com o Sr. Robson servidor do município de Ampére-Pr., de carona com veículo do município de Ampére seguimos até ao município de Missal – Pr., com objetivo de participar de uma reunião com a direção do Hospital Nossa Senhora de Fátima para discutir o credenciamento junto ao consórcio de serviços prestados pelo hospital, e conhecer parte da equipe técnica, as salas de cirurgias e quartos do hospital. Após o término da reunião retornamos a cidade de Francisco Beltrão, trocando de veículo na cidade de Ampére chegando ao destino às 17:00 hs.do dia 14/05/2021.</p>			
			
Francisco Beltrão – 17/05/2021			

