



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: 006/2020
1

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

INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA

2

DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO
ÓRGÃO: ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS
NOME DO SERVIDOR: IVONE FAUST SPONCHIADO – RG. 5.457.896-2 SESP/PR
CPF: 043.371.539-18 CARGO: COORDENADORA GERAL REGIME JURÍDICO: COMISSÃO
MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

4 **MOTIVO DA VIAGEM**: Participar da reunião dia 11-03-2020 na SESA para discutir assuntos administrativos e com o Secretario da Saúde do Estado do Paraná.
DATA DE SAÍDA: 10/03/2020 HORA: 12:00 DATA DE RETORNO: 11/03/2020 HORA: 24:00
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

5 **TRANSPORTE**: VEÍCULO PLACA: BCI-9949
 PASSAGEM: AÉREA ÔNIBUS CONVENCIONAL ÔNIBUS LEITO
 OUTROS (ESPECIFICAR) : .

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CURITIBA - PR	09/02	1,2	350,00	440,00
TOTAL GERAL				440,00

6 **OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DIÁRIA**
POR EXTENSO R\$ (Quatrocentos e Quarenta Reais)

7 AUTORIZAÇÃO CIENTÍFICA	AUTORIDADE CONCEDENTE	SERVIDOR
CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 09/03/2020 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 09/03/2020 NOME: ALCEU C. FREISLEBEN RG: 3.620.605-5 CARGO: Chefe Div. Admin. da ARSS ASSINATURA:	Recebi o Valor de R\$ 440,00 NOME: IVONE F. SPONCHIADO CARGO: Matricula: 217-1 ASSINATURA:

8 **CONTAS PRESTAÇÃO DE**
VALOR ADIANTADO: R\$ 0,00 VALOR REAL GASTO: R\$
SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$ 0,00
DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES.
SERVIDOR BENEFICIÁRIO RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO
EM:

Nota de Empenho

Número: 977/2020

Emissão: 10/03/2020

Espécie: Ordinário

Categoria: Comum

Objeto resumido: REF.DIARIA PARA PARTICIPAR DA REUNIÃO DIA 11/03/2020 A SESA PARA DISCUTIR ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS E COM SECRETARIO DA SAUDE ESTADO PARANÁ, PARA COLABORADORA IVONE SPONCHIADO

Órgão Orçam.: 1000 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Un. Orçam.: 1001 - Administração Geral

Despesa: 6 - 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil

Elemento: 14 - Diárias - Civil

Detalhamento: 14 - diárias no país - civil

Ação: 2.1 - Administração Geral

Fonte recurso: 1494 - Fatura SIASUS/ARSS

Funcional: 10.122 - Administração Geral

Id-Us: 0.1.02 - deta

Saldo Anterior: R\$ 57.620,00

Saldo Atual: R\$ 57.180,00

Valor deste empenho: R\$ 440,00

Importa este empenho o valor de: quatrocentos e quarenta reais

Pré-empenho: 76/2020

Licitação:

Modalidade:

Contrato:

Compra Direta: 62

Finalidade:

Credor: 2817 - IVONE FAUST SPONCHIADO

Endereço: RUA CEDRO, 0 - CENTRO

Cidade: Santa Izabel do Oeste - PR

CPF: 043.371.539-18

Fone:

CEP: 85.650-000

Banco:

Agência:

C/C:

Itens do empenho

Item	Qtde.	Unid. Med.	Cód.	Material/Serviço/Subdetalhamento	Marca	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	1,00	UN	8173	DIARIAS PARA SERVIDOR PUBLICO		440,00	440,00

Total dos Itens: R\$ 440,00

Desconto: R\$ 0,00

Valor deste empenho: R\$ 440,00

Total de retenções indicadas a efetuar: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 440,00

SOLICITAÇÃO DE (x) DIÁRIAS () PASSAGENS

IDENTIFICAÇÃO			
Nome	Ivone Faust Sponchiado		
CPF	04337153918	Data de Nascimento	02/07/1974
Cargo/ Função	Coordenador Geral		

DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM (anexar ofício /convite e/ou cronograma do evento.
Assuntos Administrativos na SESA Reunião com o Secretário Estadual de Saúde Sr. Beto Preto.

DESTINO: Curitiba

PERÍODO DE AFASTAMENTO				
SAÍDA	Data	10/03/2020	Horário	12h00min
MISSÃO/COMPROMISSO	Data	11/03/2020	Horário	09h00min
MISSÃO/COMPROMISSO	Data	11/03/2020	Horário	14h00min
MISSÃO/COMPROMISSO	Data		Horário	
RETORNO	Data	11/03/2020	Horário	24h00min

TRANSPORTE				
<input type="checkbox"/> Empresa terrestre	<input type="checkbox"/> Empresa aérea	<input type="checkbox"/> Veículo Oficial	<input checked="" type="checkbox"/> x	Outros:

JUSTIFICATIVA para viagens que ocorram em final de semana e/ou feriados (se houver) ou justificativa para sair no dia anterior ao evento:
No período da manhã o presidente e a coordenadora do consórcio tem agenda com assuntos administrativos na SESA A tarde está agendada a reunião com o secretário de Saúde , às 14 horas .



TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me a:

- Restituir, em 5 dias contados a partir da data de retorno ao consórcio, às diárias recebidas em excesso;
- Arcar com a multa imposta pelas empresas aéreas, quando descumprir os horários por elas estabelecidos, para chegada ao aeroporto;
- Restituir o canhoto das passagens utilizadas junto com a Prestação de Contas da Viagem no prazo de 5 dias;
- Arcar com as despesas de alterações de horário de voo, quando não for de interesse da instituição.

Funcionário Solicitante


Ivone Faust Sponchiado

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota 26374	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Data e Hora de Emissão 11/03/2020 10:08:57	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação E1R8N10K	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Razão Social:	HOTEL NIKKO LTDA		
	CPF / CNPJ:	85.055.598/0001-79	Inscrição Municipal:	09 01 0261616-6
	Endereço:	R.BARÃO DO RIO BRANCO, 000546 - BAIRRO: CENTRO		Tel.: 41 - 21051808
	Município:	CURITIBA	UF: PR	Email: nikko@hotelnikko.com.br
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IVONE FAUST				
CPF / CNPJ:	043.371.539-18	IMU:	Outro Doc.:	
Endereço:	SANTA IZABEL DO OESTE, SN - BAIRRO: CENTRO - CEP: 85650000			
Município:	Santa Izabel do Oeste	UF: PR	Email: ivonefaust@hotmail.com	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
DESPESAS COM HOSPEDAGEM DE 10/03/2020 A 11/03/2020:				
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$	34,48	(18,45%)		
VALOR FONTE IBPT				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 186,91				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$186,91				
Código da Atividade				
09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	186,91	0,00	0,00	0,37
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

**ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE**

CNPJ Nº. 00.333.678/0001-96- Fone/Fax (0XX46) 3524-5335
Rua Niterói, 468, CEP 85.601-390 e ADMINISTRAÇÃO, Rua Antonio
Carneiro Neto, 801, CEP 85.601-090 Bairro Alvorada

FRANCISCO BELTRÃO - PR

RELATÓRIO DE DIÁRIA DA ARSS			
No.			
IDA		VOLTA	
10/03/2020	Horário: 12h00min	Data:11/03/2020	Horário: 23h00min
Veículo: x	Ônibus	Despesa:	
Local Destino:	CURITIBA		
Servidor:	IVONE FAUST SPONCHIADO HELTON PFEIFER		
Motivo:	Reunião com o secretário de saúde do Estado		
RELATÓRIO			
<p>Neste encontro foram discutidas as cirurgias eletivas da região. Apresentado ao Secretário as filas de espera em forma de buscar apoio para a realização das cirurgias pelos hospitais de menor porte como forma de fomentar os hospitais evitar viagens a capital. Foi liberado pela SESA 100 Cirurgias de alta complexidade para ortopedia e 150 cirurgias de cataratas, e foi solicitado que enviemos as fragilidades da região em documento . O consórcio fará a qualificação dessa fila .</p>			

Ivone Faust Sponchiado

Helton Pfeifer