



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

Solicit. 22
 NÚMERO: 010/2021
 1

RESOLUÇÃO N° 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: ALEXANDRA ZANTINI – RG.: 3.620.605-5 SESP/PR
 CPF: 896.866.839-68 CARGO: CONTROLE INTERNO REGIME JURÍDICO: **CLT**
 MUNICÍPIO DE ORIGEM: FRANCISCO BELTRÃO/PR

4
 MOTIVO DA VIAGEM PRÉDOMINANTE
 TRANSPORTE MEIO DE

DATA DE SAÍDA: 01/04/2021 HORA: 05:30 DATA DE RETORNO: 01/04/2021 HORA: 17:30
 MOTIVO DA VIAGEM: Participar de reunião com Conselho Diretor do Hospital Madre de Dio na cidade de São Miguel do Iguaçu-Pr., referente a credenciamento de cirurgias eletivas, serviços 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
 OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DIÁRIA

| MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS | DIA/MÊS | DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO | | |
|------------------------------|---------|--------------------------|----------------|--------------|
| | | Nº | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR | 01/04 | 0,20 | 350,00 | 70,00 |
| TOTAL GERAL | | | | 70,00 |

POR EXTENSO R\$ (Setenta Reais)

7
 AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA E

| | | |
|--|---|--|
| CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 31/03/2021 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA: | AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 31/03/2021 NOME: ALCEU C. FREISLEBEN RG: 3.620.605-5 CARGO: Chefe Div. Administrativa ASSINATURA: | SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 70,00 |
| | | NOME: ALEXANDRA ZANTINI CARGO: Matricula n.º 002-1 ASSINATURA: |

8
 CONTASO DEPRESTAÇÃO

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

EM:
 RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO


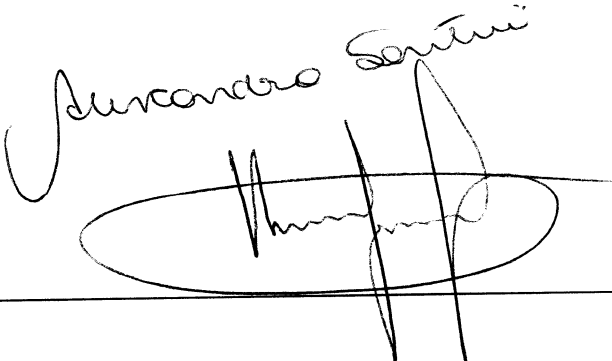


ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

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 | | | |
|--|---|--|----------------|
| IDA | | VOLTA | |
| Data: 01/04/2021 | Horário: 05:30 | Data: 01/04/2021 | Horário: 17:50 |
| Veiculo: BCF-4099 | Despesa: | | |
| Local Destino: | SÃO MIGUEL DO IGUAÇU-PR. | | |
| Servidor: | ALCEU C. FREISLEBEN, ALEXANDRA SANTINI, HELTON P. PFEIFER, VALDINEI GRESCO DOS SANTOS | | |
| Motivo: | VISITA TÉCNICA COM CONSELHO DIRETOR DO HOSPITAL MADRE DE DIO | | |
| RELATÓRIO | | | |
| <p>Saída de Francisco Beltrão às 05:30 hs. com destino ao município de São Miguel do Iguaçu, onde foi dado carona para os secretários de saúde dos municípios de Enéas Marques, Santo Antonio do Sudoeste e Capanema, com objetivo de participar de uma reunião com a direção do Pró-saúde do Hospital Madre de Dio, para discutir o credenciamento de serviços prestados pelo hospital junto ao consórcio da ARSS, após a reunião e conhecer as instalações, retornamos até a sede da ARSS em Francisco Beltrão-Pr.</p> | | | |
|  | |  | |
| Francisco Beltrão – 05/04/2021 | | | |

