

<b>ARSS</b>	<b>Associação Regional de Saúde do Sudoeste</b> Fone/Fax: (46) 3520-0900 - Bairro Água Branca E-Mail: financeiro@arssparana.com.br 85601-970 – Rod. Vitorio Traiano, 501 – Francisco Beltrão – PR	NÚMERO: 011/2021 1
		RESOLUÇÃO Nº 027/2018 DATA: 13/04/2018

**INDENIZAÇÃO DAS DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO E POUSADA**  
 DIÁRIAS OU  RESSARCIMENTO 2

**IDENTIFICAÇÃO** 3

**ÓRGÃO:** ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE - ARSS  
**NOME DO SERVIDOR:** ALCEU CARLOS FREISLEBEN – RG.: 3.620.605-5 SESP/PR  
**CPF:** 896.866.839-68 **CARGO:** CHEFE DIV. ADMINISTRATIVA **REGIME JURÍDICO:** COMISSÃO  
**MUNICÍPIO DE ORIGEM:** FRANCISCO BELTRÃO/PR

**VIAGEM PERÍODOMOTIVO** 4

**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:

**TRANSPORTE MEIO DE DA VIAGEM** 5

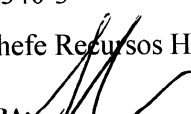
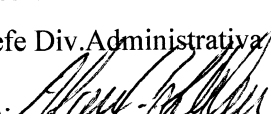
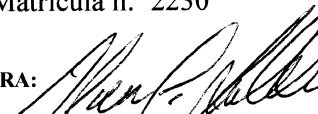
**VEÍCULO** **PLACA:** BCF-4099  
 **PASSAGEM:** **AÉREA**  **ÔNIBUS CONVENCIONAL**  **ÔNIBUS LEITO**   
 **OUTROS (ESPECIFICAR) :**

**OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DA DIÁRIA** 6

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
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>70,00</b>

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

**AUTORIZAÇÃO CÍNCIAE** 7

<b>CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA</b> 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: 	<b>AUTORIDADE CONCEDENTE</b> AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  EM: 31/03/2021 NOME: ALCEU C. FREISLEBEN RG: 3.620.605-5 CARGO: Chefe Div. Administrativa ASSINATURA: 	<b>SERVIDOR</b> Recebi o Valor de R\$ 70,00  NOME: ALCEU C. FREISLEBEN CARGO: Matricula n.º 2230 ASSINATURA: 
--	--	---

**CONTASO DEPRESTAÇÃO** 8

VALOR ADIANTADO: R\$ VALOR REAL GASTO: R\$

SALDO (RESTITUIR / RECEBER): R\$

DECLARO SEREM VERDADEIRAS ESTAS INFORMAÇÕES. EM:

SERVIDOR BENEFICIÁRIO RESPONSÁVEL PELO ADIANTAMENTO


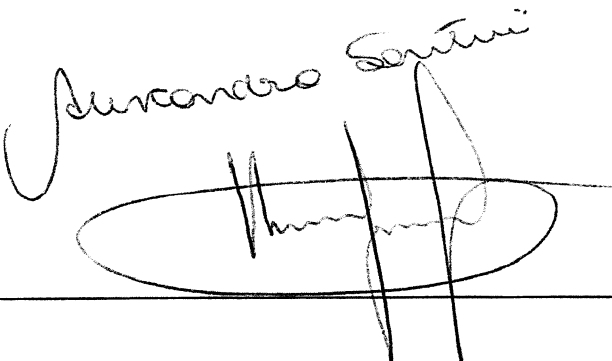


# ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE SAÚDE DO SUDOESTE

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: 01/04/2021	Horário: 05:30	Data: 01/04/2021	Horário: 17:50
Veículo: 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>Saida 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			

