



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: 111/2019

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: LUCIANE M. PEDOT BELINI - RG.: 10.500.753-1 SSP/PR
CPF: 642.518.610-00 **CARGO:** CHEFIA DIV. CLINICA **REGIME JURÍDICO:** COMISSÃO
MUNICÍPIO DE ORIGEM: MARMELEIRO/PR

TRANSPORTE, MEIO DE DA VIAGEM PERÍODO/MOTIVO

4 **DATA DE SAÍDA:** 22/10/2019 **HORA:** 08:15 **DATA DE RETORNO:** 22/10/2019 **HORA:** 15:00
MOTIVO DA VIAGEM: Visita técnica na realização de ações de apoio e atendimentos domiciliares a usuários do CAPS AD III, atendendo a Portaria 130 artigo 6.º inciso VI, no município de Verê-Pr.
ALOJAMENTO GRATUITO: SIM: NÃO:

6 OU RESSARCIMENTO CONCESSÃO DIÁRIA

5 VEÍCULO **PLACA:** BCF-7971
 PASSAGEM: **AÉREA** **ÔNIBUS CONVENCIONAL** **ÔNIBUS LEITO**
 OUTROS (ESPECIFICAR) :

MUNICÍPIOS A SEREM VISITADOS	DIA/MÊS	DIÁRIAS OU RESSARCIMENTO		
		Nº	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
VERÊ - PR	22/10	0,15	350,00	50,00
TOTAL GERAL				50,00

Liquidado nº 3172

POR EXTENSO R\$ (Cinquenta Reais)

AUTORIZAÇÃO CIÊNCIA E

7 CHEFE DA UNIDADE ADMINISTRATIVA ATESTO A NECESSIDADE DA VIAGEM ACIMA ESPECIFICADA EM: 22/10/2019 NOME: HEVANDRO I. MULLER RG: 8.671.340-3 CARGO: Chefe Recursos Humanos ASSINATURA:	AUTORIDADE CONCEDENTE AUTORIZO, CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS EM: 22/10/2019 NOME: ALCEU C. FREISLEBEN RG: 3.620.605-5 CARGO: Chefe Div. Administrativo ASSINATURA:	SERVIDOR Recebi o Valor de R\$ 50,00 NOME: LUCIANE M. P. BELINI CARGO: Matricula n.º 208-1 ASSINATURA:
---	--	---

CONTASO DE PRESTAÇÃO

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



CAPS AD III
Centro de Atenção Psicossocial
Álcool e Drogas



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COMPRA 27/2019

SEÇÃO SOLICITANTE: CAPS AD III – Regional


OBJETO DA COMPRA: Visita domiciliar em Verê.

Item	Quant.	Unid.	Descrição dos Produtos ou Serviços
01	01		Diária para Coordenadora Luciane Maria Pedot Belini, para realização de visita domiciliar na cidade de Verê - PR.
02	01		Diária para Abraão da Silva, para realização de visita domiciliar na cidade de Verê - PR.
03	01		Diária para Assistente Social Fernanda Francieli da Silva, para realização de visita domiciliar na cidade de Verê - PR.

OBS. Saída 08h15, retorno aproximadamente as 15h00 no dia 22 de outubro de 2019.

JUSTIFICATIVA TÉCNICA Visando atenção integral ao usuário do CAPS ADIII e atendendo a Portaria 130 de 26 de janeiro de 2012 no artigo 6º inciso VI "visitas e atendimentos domiciliares".

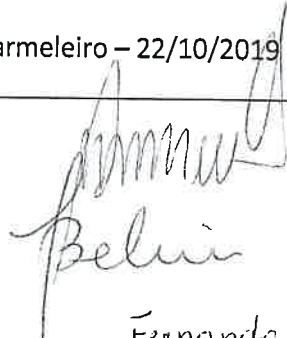
Marmeleiro, 21 de outubro de 2019.


Luciane Maria Pedot Belini
Coordenadora Geral
CAPS AD III- Regional

Protocolo nº 2536

Data 21/10/2019


Joeline Menger Varela
ASSIST. ADMINISTRATIVO
ARSS / CONTABILIDADE

RELATÓRIO DE DIARIA DA ARSS			
IDA		VOLTA	
Data: 22/10/2019	Horário: 08:35	Data: 22/10/2019	Horário: 15:15
Veículo: Voyage		Despesa	
Local Destino:	VERÊ/ PR.		
Servidor:	ABRAÃO DA SILVA, FERNANDA FRANCIELE DA SILVA, LUCIANE MARIA PEDOT BELINI.		
Motivo:	Visita domiciliar.		
RELATÓRIO			
<p>A saída da equipe se deu no dia 22/10/2019 às 08h35 da cidade de Marmeleiro com destino ao município de Verê, onde foram realizadas visitas domiciliares aos usuários que estão em busca ativa e também para alguns que estão em tratamento, com retorno aproximadamente às 15h15.</p> <p>Marmeleiro – 22/10/2019</p>			
 <p>Fernanda F da Silva</p>			